|  |
| --- |
| ÖĞRENCİNİN |
| Adı |  | Baba Adı |  |
| Soyadı |  | Anne Adı |  |
| Kan Grubu |  | Cinsiyet | Kız ( ) | Erkek ( ) |
| Doğum Yeri/ Tarihi |  |  | Ev Tlf |  |
| Cep Telefonu | Anne | Baba | Diğer |  |
|  |  |  |  |
| Ev Adresi |  |

**ADIYAMAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI’NA**

|  |  |
| --- | --- |
| Anne (Adı Soyadı- İmza) | Baba (Adı Soyadı- İmza) |
|  |  |

Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı Kız/Erkek çocuğumun Adıyaman Üniversitesi Kapalı Yüzme Havuzundan faydalanmasına izin veriyorum. Çocuğumun; etkinlik boyunca maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumla karşı karşıya kaldığında her türlü sorumluluğu üstlenir, gereğini bilgilerinize arz ederim. ……../……../20……

|  |
| --- |
| Anne- Baba ikisi de yaşamıyorsa Yasal Velisinin |
| Adı Soyadı | Yakınlığı | İmzası |
|  |  |  |

**AÇIKLAMALAR:**

1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin anne ya da babasınca (anne, babası yaşamıyorsa yasal velisince) doldurulup imzalanacaktır.

2-Cep telefonları bölümünde yer alan ‘’Diğer’’ bölümüne ulaşılabilecek en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.

3-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.

4-Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, belgeyi doldurana, imzalayana aittir.

**Onaylanır**

…./……/20…..

(Kurum Yetkilisinin Adı Soyadı İmzası)