ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ

GÜNDÜZ BAKIMEVİ ETKİNLİK İZİN FORMU

ETKİNLİK BİLGİLERİ

ADI : .....

TARİHİ : .../.../20..

YERİ : .....

BAŞLAMA SAATİ . ...:....

ÜCRETİ : .....

ETKİNLİK İZİN VE ÖDEME BİLGİLERİ

Çocuğumun yukarıda bilgileri verilen etkinliğe katılmasını istiyorum.

Sıra No	Çocuğun Adı Soyadı	Ödeme miktarı	Veli imzası

.....

Okul Müdürü