**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**ÇOCUK EĞİTİMİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ**

**(DEÇEM) MÜDÜRLÜĞÜ**

**KESİN KAYIT / VELİ İZİN FORMU FORMU**

FOTOĞRAF

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| KATILACAĞI FAALİYET ADI:  |  |
| KATILACAĞI FAALİYET TÜRÜ/ NO: |  |
| ADI SOYADI: |  |
| T.C. KİMLİK NO: |  |
| DOĞUM YERİ VE TARİHİ: |  |
| OKULU/SINIFI: |  |
| **VELİ BİLGİLERİ** |
| ADI SOYADI: |  |
| TEL. NO: |  |
| E-POSTA ADRESİ: |  |
| ARANABİLECEK İKİNCİ TEL NO: |  |

|  |
| --- |
| **VELİ MUVAFAKAT ve ÖZEL DURUM BELGESİ** Velisi bulunduğum ……………………………..ın, Dokuz Eylül Üniversitesi Çocuk Eğitimi uygulama ve Araştırma Merkezi (DEÇEM) tarafından …... -- …..../…..../20… tarihleri arasında gerçekleştirilecek çalışmalara katılmasına engel oluşturacak (genel ve özel - sağlık dahil) herhangi bir olumsuz durumu yoktur. Çocuğumun ………………………………… faaliyetine katılmasına izin veriyorum. Faaliyetin yürütülmesi sırasında merkez tarafından alınmış tedbirlere rağmen, karşılaşılabilecek her türlü olumsuz durumu kabul ediyorum. Seçilen faaliyete yeterli başvuru olmadığı takdirde faaliyetin iptal edileceğini ve ödemiş olduğum ücretin tarafıma iade edileceğini biliyor ve kabul ediyorum. Tarih : ...... /....../201.. **IBAN NO : …….**…………… Veli Adı-Soyadı : (Ücret iadesi durumunda gerekli olabilecek)  İMZA : |

**NOT: Kesin kayıtlar faaliyetten en az 3 gün önce yapılır. Açılan faaliyetler için kesin kayıttan sonra ücret iadesi yapılmayacaktır.**