

Veli İzin Formu

Lütfen bu formu tamamlayıp _____ (adlı kişiye)
_____ (adlı kuruma) _____ (tarihine kadar) iletin.

Etkinlik: _____

Tarih: _____ Saat: _____ Ücret: _____

Ayrıntılı bilgi için lütfen _____ 'i arayın.

Herhangi bir şey sormak ya da endişelerinizi dile getirmek isterseniz bir tercüman ayarlayabiliriz.

Bu bölüm Veli / Vasi tarafından doldurulacak	
Lütfen aşağıdaki bilgileri verin: Verdiğiniz tüm bilgiler gizli tutulacaktır ve acil bir durum haricinde başkalarına verilmeyecektir.	
Gencin adı	
Cinsiyeti	
Doğum Tarihi	
İkamet adresi	
Semt	
Posta Kodu	
Ev Telefon Numarası	
Kültürel Kökeni	
Geçerli olanı işaretleyin <input type="checkbox"/> helal yiyecek <input type="checkbox"/> vejeteryen yiyecek <input type="checkbox"/> diğer perhiz gereksinimleri _____ <input type="checkbox"/> İbadet yeri <input type="checkbox"/> diğer kültürel veya dini ihtiyaçlar _____	
Acil durumda tıbbi müdahale Benimle görüşmek mümkün olmadığı durumlarda kurstan sorumlu görevlinin çocuğumu bir hekime veya hastaneye gereken tıbbi müdahalenin yapılabilmesi için götürmesine izin veriyorum. Hekim uygun gördüğü herhangi tıbbi veya cerrahi müdahaleyi yapabilir.	
Acil durumda aranacak kişinin adı	
Acil durumda aranacak telefon numarası	
Aranan kişinin tercih ettiği konuşma dili	
Tercüman gerekiyor mu?	Evet Hayır (Lütfen daire içine alın)
Çocuğunuzun herhangi bir sağlık sorunu veya alerjisi varsa ya da ilaç alıyorsa lütfen bizi bilgilendirin (ayrıntıları yazın)	
Medicare Numarası	
Fotoğraflar Programlarımızın promosyonunda, basında yer alacak küpürlerde basılması için kurumumuz sık sık gençlerin fotoğraflarını çekmektedir. Lütfen bu konudaki isteğinizi belirtin: Çocuğumun bulunduğu fotoğrafların bu amaçla kullanılmasına izin veriyorum vermiyorum (lütfen daire içine alın)	
Veli / Vasi olarak çocuğumun yukarıda belirtilen etkinliğe katılmasına izin veriyorum.	
Veli / Vasi'nin Adı	_____ (adınızı yazın)
Veli / Vasi'nin imzası	_____ (imzalayın)