

**KARASU İLÇE MÜFTÜLÜĞÜ ................................................................................................................CAMİ / KUR’AN KURSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCININ** | | | | | |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  | | |
|
| Doğum Yeri - Tarihi |  | Cinsiyeti | K ( ) E ( ) | Kan Grubu | |
| Ameliyatlar / Alerji Durumları/ Rahatsızlıklar |  | Spor aktiviteleri Yapabilir mi ? |  | | |
| Cep Telefonları | Baba | Anne | | | Diğer |
|  |  | | |  |
| Ev Adresi |  | | | | |

Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı oğlum/ kızım’ın “.............................................Cami/Kur’an Kursu’da gençlere / yetişkinlere yönelik etkinlikler kapsamında” Yüzme kursu, futbol, piknik ve çeşitli sportif etkinliklere katılmasına izin veriyorum. Kronik yönden herhangi bir rahatsızlık taşımamaktadır. Etkinlik boyunca kronik rahatsızlık yönünden tıbbi müdahale gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında tüm sorumluluk tarafıma aittir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…../…../202

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yasal Velisinin | | |
| Adı Soyadı | Yakınlığı | İmzası |
|  |  |  |

**AÇIKLAMALAR:**

1. Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan katılımcının velisi tarafından doldurulup imzalanacaktır.
2. Cep telefonları bölümünde yer alan “Diğer” bölümüne ulaşılabilecek en yakın kişilerin adları, telefonları yazılacaktır.
3. Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalayana aittir.
4. 01.12.2012’de çıkan yönetmelikteki değişiklik sonucu spor etkinlikleri için, müsabaka dışı olan; yaşam boyu spor vs. için  kişinin spor yapmak istemesini beyan etmesi yeterli olup. sağlık yönünden spor faaliyeti yapmasına engel bir halin bulunmadığına dair iş bu yazılı beyan yeterli görülmektedir.
5. Hareket ya da destek uzuvlarında akut yarası olanlar, Yakın zamanda ameliyat geçirmiş olanlar

Kardiyovasküler hastalığı olanlar, Epilepsi rahatsızlığı olanlar

Zihinsel ya da bedensel uyuşukluk veren ilaçları alanlar etkinliklere katılamaz.

Bu belgenin geliş tarihi …./…./202

Teslim alan görevli ( Adı, soyadı ve imzası)