

**SPOR KURLARI/SPOR FAALİYETLERİ İÇİN VELİ SAĞLIK BEYANI**  
**(18 YAŞINDAN KÜÇÜKLER İÇİN)**

**SPOR KURLARI/SPOR FAALİYETİNE KATILAN KURSİYERİN**

T.C. KİMLİK NO :.....

ADI SOYADI :.....

DOĞUM TARİHİ :...../...../.....

CİNSİYET :.....

ANNE ADI :.....

BABA ADI :.....

İZİN VERİLEN SPOR KURSU/SPOR FAALİYETİ :.....

ADRES :.....

.....

TELEFON :0(.....).....

KAN GRUBU : .....Rh(.....)

**BU BÖLÜM SADECE 18 YAŞINDAN KÜÇÜK OLANLAR İÇİN DOLDURULACAKTIR**

**18 YAŞINDAN KÜÇÜKLER İÇİN VELİ BEYAN ve ONAYI**

Yukarıda kimlik bilgileri verilen, velisi bulunduğum oğlumun/kızımın T.C. Sağlık Bakanlığı Sağlık İşleri Genel Müdürlüğünün 30.09.2019 tarih ve 23642684-010.04-1618 sayılı Makam Olur'u ile yürürlüğe konulan; Sağlık Raporları Usul Ve Esasları Hakkında Yönergenin 42. Maddesinin 7 numaralı bendine göre yukarıda belirtilen spor kursunu/spor faaliyetini yapmasında sağlık açısından herhangi bir engeli olmadığını beyan ederim. Herhangi bir sağlık sorunu ortaya çıktığında bütün sorumluluğun velisi olarak tarafıma ait olacağını beyan ediyorum. Yukarıda belirtilen spor kursuna/spor faaliyetine katılmasına izin veriyorum.

VELİSİNİN ADI-SOYADI :.....

TARİH :...../...../20....

VELİSİNİN TELEFON NUMARASI: 0(.....).....

VELİSİNİN İMZASI :