

## SAĞLIK BEYANI

Ođlum/kızım.....'nın yüzme derslerine katılmasında sağlık yönünden engel bir durumumun bulunmadığını beyan ederim.

.../.../2021

### **BEYANDA BULUNULAN ÖĞRENCİNİN:**

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Dođum Yeri ve Tarihi :

Baba Adı :

Anne Adı :

### **VELİ/VASİNİN :**

Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Dođum Yeri ve Tarihi :

İmzası :