|  |
| --- |
| KARABÜK ÇOCUK KOROSUBAŞVURU FORMU |
| ÖĞRENCİNİN: OKUL ADI: |  |
| Adı Soyadı:Sınıfı Şubesi: |  |
| T.C Kimlik Numarası:Veli Telefon No: |  |
| Adresi: |  |

 Velisi olduğum …………………….…..’nın Karabük İl Millî Eğitim Müdürlüğü bünyesinde kurulacak olan “Karabük Çocuk Korosu” seçmelerine katılmasına ve yapılacak seçmeler sonucunda kabul edildiği takdirde planlanan koro çalışmalarına katılmasına izin veriyorum.

 Veli Ad-Soyad

 İmza

 Tarih