

Gezi onay formu

Excursion consent form

Sayın ebeveyn/bakıcı

Lütfen aşağıda ayrıntıları verilmiş olan gezi için Gezi onay formunu İngilizce olarak doldurun.

Bu form aşağıda gösterilen tarihten önce okula geri verilmelidir.

Information for completion by organising teacher

Düzenleyici öğretmen tarafından doldurulacak bilgiler

Name of student _____ Excursion destination _____
Öğrencinin adı Gezide gidilecek yer
Excursion date/s From: _____ To: _____ Date for return of consent form _____
Gezi tarihi/tarihleri Bu tarihten Bu tarihe Onay formunun geri verilme tarihi

Other activities in this excursion (Bu gezideki diğer etkinlikler)

No other activities Başka etkinlik yoktur	Swimming activities Yüzme etkinlikleri
Overnight excursion Gece gezisi	Water activities Su etkinlikleri
Travel by air Hava yolu ile seyahat	Travel insurance Seyahat sigortası

Ebeveyn/bakıcı onayı (Parent/carer consent)

Bu geziyle ilgili olarak lütfen **sadece** aşağıdaki ilgili kutuları işaretleyin

Please tick **only the relevant** boxes below regarding this excursion

Bu gezi ile ilgili olarak ebeveyn/bakıcı bilgilerini okudum
I have read the parent/carer information regarding this excursion
Gece gezisi tavsiyelerini okudum
I have read the overnight excursion advice
'Yüzme etkinliği tavsiye formunu' doldurdum ve buraya ekli
I have completed the 'Swimming activity advice form' and it is attached
'Su etkinliği tavsiye formunu' doldurdum ve buraya ekli
I have completed the 'Water activity advice form' and it is attached
Seyahat sigortasını düzenledim
I have arranged travel insurance
Çocuğumun bu gezi için ek ihtiyaçları vardır. 'Tıbbi bilgiler formunu' doldurdum ve buraya ekli
I have completed the 'Medical information form' and it is attached

(Aşağıda sadece bir kutuyu işaretleyin ve diğerini boş bırakın)

Çocuğumun önümüzdeki okul gezisine katılmasını onaylıyorum
I consent to my child participating in the forthcoming school excursion
Çocuğumun önümüzdeki okul gezisine katılmasını **onaylamıyorum**
I **do not consent** to my child participating in the forthcoming school excursion

Ebeveynin/bakıcının adı (lütfen yazın) _____
Name of parent/carer

Ebeveynin/bakıcının imzası _____ Tarih _____
Signature of parent/carer Date

Telefonla Tercüme Servisi

Daha fazla bilgiye ihtiyacınız varsa lütfen okulu arayın. Soru sormada yardımcı olması için bir tercümana ihtiyacınız varsa, lütfen 131 450 numaralı telefonu arayın ve kendi dilinizde bir tercüman isteyin. Operatör okulu arayacak ve size konuşmanızda yardımcı olması için hatta bir tercüman bağlayacaktır. Bu hizmet için sizden ücret alınmayacaktır.