**Türkçe Sınıfı Katılım Formu**

Şanghay Başkonsolosluğu’nun e-posta yoluyla dağıtılan 8 Aralık 2012 tarihli duyurusunu okudum.

Kızım/oglum …................………’ın, açılması planlanan Türkçe Sınıfı’na katılmasına onay veriyorum.

Bu çerçevede:

\* Çocuğumun, derslerin gerçekleşeceği Şanghay Başkonsolosluğu Hizmet Binası’na zamanlıca bırakılması ve ders bitiminde buradan alınması konusunda tüm sorumluluğu üstleniyorum.

(Adres: Soho Zhongshan Plaza 1055, West Zhongshan Road, 8f, Unit:808, Changning District, 200051 Shanghai/China Metro line: 3, 4, 10 (10 minutes’ walk from Hongqiao Road station)

上海市长宁区中山西路1055号soho中山广场8层808室 - 邮编:200051地铁：3、4、10号线 (从虹桥路站步行10分钟))

\* Sağlık nedenleriyle, su haricinde çocuğumun yanında herhangi bir yiyecek ve içecek maddesi bulundurmayacağımı taahhüt ediyorum.

\* Aşağıda verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan ediyorum.

**Çocuğun**

**\*Adı, Soyadı**:

**\*Yaşı** (*sadece okul cagındakı cocuklar katılabılecektır*):

**\*Halen devam ettiği okul ve sınıfı**:

**\*Öğrendiği yabancı dil(ler)**:

**\*Herhangi bir maddeye karşı alerjisi olup olmadığı**:

(    ) yoktur

(    ) vardır // aşağıda açıklayınız:

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

**\*Sağlık ya da diğer herhangi bir konuda, çocuğunuz hakkında okutmanımızın bilmesi gereken husus(lar)**:

(    ) yoktur

(    ) vardır // aşağıda açıklayınız:

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

**Katılıma onay veren velinin:**

**\*Adı, soyadı**:

**\*Yakınlık derecesi**:

**\*Ev telefonu**:

**\*İş telefonu**:

**\*Cep telefonu**:

**\*Ev adresi** (*Çince olarak yazınız*):

**\*Acil durumda çocuğunuzla ilgili olarak ulaşılabilecek ikinci bir kişinin adı, soyadı ve cep telefonu**:

**Eklemek istediğiniz başka bir husus varsa, aşağıya yazınız.**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**Ad-Soyad: ……….**

**İmza: ………………**

**Tarih: ……………..**