|  |
| --- |
| EK-4 |
| **ÖĞRETMEN AÇIK RIZA ONAM FORMU**  |
| ÖĞRETMENİN |
| Adı ve Soyadı |  |
| Branşı |  |
| ETKİNLİK DÜZENLEYEN OKULUN |
| Adı  | Hakkı Dereköylü Güzel Sanatlar Lisesi |
| Adresi | Gerzele mah. Hakkı Dereköylü cad. No.40Merkezefendi/Denizli |
| İli | Denizli | İlçesi | Merkezefendi |
| Telefon | 0 (258) 3735169 |
| Yılı | 2025 |
| Tarihi | O7-11 nisan 2025 |
| Okulumuzun düzenlediği yukarıda bilgileri verilen etkinliğe kendi isteğimle katılıyorum. Okul yönetimi tarafından bna verilecek görev ve sorumlulukları kabul ve beyan ediyorum.  |
| ÖĞRETMENİNİLETİŞİM BİLGİLERİAdı ve Soyadı:Cep Telefonu:Adres:E-Posta: | …………….İMZASI |