

DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ DEVLET KONSERVATUVARI

MÜZİK VE BALE ORTAOKULU

MÜZİK VE SAHNE SANATLARI LİSESİ

MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Okulunuzsınıfında okuyan kızım/oğlum
.....'nin aşağıda belirtilen tarihte
okul içi / dışında yapılacak olan
isimli etkinliğe katılmasına izin veriyorum.

Gereğini arz ederim.

Etkinlik Tarihi ve Yeri:

Başlangıç :/...../20... Bitiş :/...../20...

Yer:

Öğrenci Velisi

Adı Soyadı:

Tarih:

Telefon:

İmza:

Çalgı Öğretim Elemanı

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza: