

**BÜYÜKŞEHİR <sup>ankara</sup> BELEDİYESİ**  
**SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

.....  
**EĞİTİM VE DİNLENME TESİSLERİ**

**ENGELLİLER KAMP BAŞVURU FORMU**

**ENGELLİNİN**

**T.C.KİMLİK NO** : .....

**ADI SOYADI** : .....

**BABA ve ANNE ADI** : .....

**DOĞUM TARİHİ** : .....

**ENGEL GRUBU** : .....

Fotoğraf

**DÖNEM** : ..... **DÖNEM** ...../...../2017 - ...../...../2017 tarihleri arasında

**EV ADRESİ** : .....

**İLÇE** : .....

**TELEFON** : **Ev** : ..... **İş** : ..... **Cep** : .....

Engellinin sürekli bir hastalığı var mı ? Evet  Hayır   
Engellinin sürekli kullandığı ilaç var mı ? Evet  Hayır   
Refakatçinin herhangi bir hastalığı var mı? Evet  Hayır

**MUVAFAKATNAME :**

Refakatçi olduğum .....'nın ...../...../2017 - ...../...../2017 tarihleri arasında, Ankara Büyükşehir Belediyesince, .....Eğitim ve Dinlenme Tesislerinde düzenlenecek her türlü sosyal, kültürel ve sportif etkinliklere katılmasına ve belirtilen süre içerisinde yatılı olarak kalmasına muvafakat veriyorum, Her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.

...../...../ 2017

Refakatçinin Adı Soyadı:.....

Adresi : .....

: ..... İlçe : .....

**İMZA**

Tel (Ev/Cep) : ..... / .....

**KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- 1 - Engelli Raporunun Fotokopisi
- 2 - Refakatçinin ve Engellinin Nüfus Cüzdamı Fotokopisi (Aşlı ile birlikte)
- 3- İhtiyaç Sahibi Belgesi
- 4 - 1 Adet Fotoğraf

**ÖNEMLİ NOT :**

- Başvuru Evrakları ve Formu, öğrenci velisi (Anne veya Baba) tarafından teslim edilecektir.
- Kampa gelirken yanında *havlusunu, terliğini, dış fırçasını ve dış macununu* getirecek ve kamp bitiminde beraberinde götürecektir.

**FORM TESLİM ADRESLERİ:**

- Gençlik Parkı Gençlik Merkezi Ulus / ANKARA Tel : 311 03 32 – 34 - Fax : 311 58 51
- Emniyet Mah. Hipodrum Cad. No:5 Giriş Kat (Halkla İlişkiler Bankosu) Tel : 507 15 37 – 507 15 62

KAYIT ALAN Kişi: ..... İMZA

**ANKARA BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ  
SOSYAL HİZMETLER DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

Engelli .....'nın Ankara Büyükşehir  
Belediyesinin ..... Eğitim ve Dinlenme tesislerine ..... - .....  
tarihleri arasındaki idarece belirlenen bir haftalık dönemde; kampa götürülüp getirilmesine ve  
kamp idaresince yapılacak her türlü sosyal aktivitelere katılmasına izin veriyorum.Engellinin  
bütün sorumluluğu bana aittir.

Refakatçinin  
Adı- Soyadı

İmza

Tel: