BİLECİK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

Okulunuz …………. Sınıfında öğrenci numarası ile eğitim görmekte olan velisi bulunduğum ………………………………………………………………… isimli öğrencinizin okulunuzca yapılmak istenen sigorta prim düzenlemesi ile ilgili benim sigortalılık durumumu bildiren beyanım aşağıdaki gibidir.

Bu beyanın doğruluğunu, beyanımda herhangi bir değişiklik olması durumunda yazılı olarak bildireceğimi, bildirmediğim takdirde ortaya çıkacak her türlü yasal yükümlülüğü kabul ediyorum.

Gereğini arz ederim.

…../…./ 202..

Veli

Adı Soyadı

İmzası

* Velisi bulunduğum öğrencim, ANNE / BABA’nın sosyal güvencesi üzerinden sağlık hizmetlerinden yararlanmaktadır.
* **Sosyal güvencesi yoktur.**

Veli T.C :

Yakınlığı :

İkamet Adresi :

Cep Tel :

Ev Tel :