ORTAKLAR FATİH ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

 GERMENCİK

Okulunuz öğrencisi oğlum/kızım …………………………………….’nın 2019-2020 Eğitim-Öğretim Yılı Boyunca okul içi, okul bahçesi ve sosyal aktivitelerde meydana gelebilecek kaza ve yaralanma gibi veya özel bir rahatsızlığı nedeniyle oluşabilecek durumlarda Ortaklar Toplum Sağlığı Merkezi veya Germencik Devlet Hastanesine götürülmesini istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../09/2019

Adres : Veli Adı- Soyadı :

 Veli İmza :

Telefon:

e-posta :

……………………………………………………………………………………………..

ORTAKLAR FATİH ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE

 GERMENCİK

2019-2020 Eğitim-Öğretim Yılında Okulunuz öğrencisi oğlum/kızım …………………………………….’nın fotoğraflarının okulumuzun WEB sitesinde veya Okul Müdürlüğü’nün uygun gördüğü basın yayın organlarında ve araştırmalarda yayınlanmasına izin veriyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../09/2019

Adres : Veli Adı- Soyadı :

 Veli İmza :

Telefon:

e-posta :