PROF. DR. TURAN YAZGAN ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 Okulunuza bağlı kız/erkek pansiyonunda kayıtlı olan velisi bulunduğum ………………………………………İsimli ………………………….. T.C. Kimlik numaralı öğrencinizin hastalanması durumunda Eğirdir Sağlık Ocağı Aile Hekimliği veya Eğirdir Kemik Eklem Hastalıkları Tedavi ve Rehabilitasyon hastanesinde muayene olmasına izin veriyorum.Öğrencimin yatılı tedavisi veya başka bir hastaneye sevki durumunda öğrencimi teslim alarak gerekli hastaneye götürüp tedavisini takip edeceğimi taahhüt ediyorum.

 …./…./2022

 Veli Adı Soyadı İmza