**IF-9**

**BİTLİS EREN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne**

**(Uygulama Kreş ve Anaokulu)**

 Uygulama Kreş ve Anaokulunuzda **tam / yarım** gün eğitim almakta olan ………

………….isimli **kızım/ oğlum** …. /…./202.. tarihinden itibaren 1 ay izin kullanacaktır.

Yönergeniz gereğince izinli olduğu süre içerisinde anaokulu ücretinin %50’si ilgili hesaba

yatırılacaktır.

Bilgilerinize arz ederim ...../...../202..

Anne Baba

 Adı-Soyadı

 İmza

ADRES: