**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 ….. gün izin kullanacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim ...../...../202..

Anne Baba

Adı-Soyadı

 İmza

ADRES: