ABDURRAHMANPAŞA LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

KASTAMONU

DYK için 31/08/2020 ile 18/09/2020 tarihleri arasında okulunuz pansiyonunda kalacak olan aşağıda kimlik bilgileri bulunan öğrencimin devam-devamsızlık ve tıbbi müdahale gerektiren bir durumda her türlü sorumluluğu kabul ediyorum. Ayrıca okul idaresinin belirlemiş olduğu 12:30 – 13:30 çarşı izin saati dışında yurttan veya okuldan ayrılmayacağını, yurdun ilaçlanması için Cuma-pazartesi arasında evci izni kullanacağını beyan ve taahhüt ediyorum.

Gereğini arz ederim.31/08/2020

Öğrencinin; Velisi

Adı-Soyadı: İmza

Sınıfı:

T.C. No: