Form No:5
Sağlık Formu

BİTLİS SAİD NURSİ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Acil durumlarda, velisi bulunduğum yatılı Öğrenciniz.....'ın 2023-2024 eğitim öğretim yılında hastalığı sebebiyle herhangi bir devlet hastanesine tedavi olmasında , hastaneye sevk edilmesinde,tarafımdan hiç bir sakınca yoktur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim
(Acil olmayan durumlarda öğrencilerimiz aile hekimine yönlendirilmektedir.)

Veli
Adı ve Soyadı

……
İmza:

Cep Telefonu:…….