ADI SOYADI :…………………….

T.C KİMLİK NO : ……………………..

GÖREVİ : ……………………..

ÜNVANI : ……………………..

BABA ADI : ……………………..

DOĞUM YERİ : ……………………..

DOĞUM TARİHİ : ……………………..

GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ : ……………………..

DİLEKÇENİN ÖZÜ : ……………………..

…………………………..OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

………………..

Okulunuzda kadrolu ………. Öğretmeni olarak çalışmaktayım. 657. s. DMK 104. Maddesi ve MEB İzin Yönergesi 10. Madde d fıkrası kapsamında doğum sonrası analık izni bitiş süresinden itibaren ikinci altı ayda günlük bir buçuk saat süt iznimi xx.xx-xx.xx saatleri arasında kullanmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…./…./2020

Ad Soyad

………….. Öğretmeni

A D R E S:

……………………………………………

……………………………………………

……………/……………