

(SAĞLIK DURUMU İZİN DİLEKÇESİ)

**BULANIK BORSA İSTANBUL MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ
MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

Velisi bulunduğum T.C. kimlik numaralı yatılı öğrenciniz acil durumlarda herhangi bir devlet hastanesine kaldırılmasını, acil olmayan durumlarda aile hekimliğine yönlendirilmesinin takibini ve oluşacak her türlü masraflarının tarafımdan karşılanmasını kabul ve taahhüt ediyorum.

..../..../2025
(Veli Adı Soyadı – İmzası)