**KOZAĞAÇ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **MERAM /KONYA**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **D.Tarihi/Yeri** |  |
| **TCKN** |  |
| **Sınıfı/Şubesi** |  | **Okul No** |  |

 Yüz yüze eğitim faaliyetleri süresince salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmesi veya salgın hastalık dönemi önlemlerine (sosyal mesafe kuralları, maske kullanımı vb.) özgü kurallara dikkat edilmemesi vb nedenlerden dolayı bulaşma riskini artmasından endişe duymaktayım.

 Yukarıda bilgileri verilen öğrencimi yüz yüze eğitime göndermeme konusunda bildirdiğim mazeretin dikkate alınmasını, öğrencimin eğitimini uzaktan eğitim ile sürdürmesini, okulda bulunmadığı sürelerin devamsızlıktan sayılmamasını talep ediyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ..../..../2021

 ....................... Öğrenci Velisi

**VELİ BİLGİLERİ :**

**T.C. Kimlik No :**

**Cep Telefonu :**

**Ev / İş Adresi :**