|  |
| --- |
| **BU EVRAK OKULUNUZA REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TARAFINDAN ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU RAPORUNUN ARKASINA İLİŞTİRİLMİŞ OLARAK GÖNDERİLECEKTİR. REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ TARAFINDAN OKULUNUZA İLETİLEN BU EVRAĞIN TAMAMINI İLÇE ÖZEL EĞİTİM DEĞERLENDİRME KURULU’NA SUNMANIZ GEREKMEKTEDİR.** |

**KAĞITHANE REHBERLİK ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **KAĞITHANE/İSTANBUL**

Velisi bulunduğum ……………………………..’ın …………………………………… hastanesi …../…./20…. tarih ve ……………. protokol no ile alınan hastane raporunda belirtilen ………………………………. tanısı nedeniyle evde eğitim hizmetlerinden yararlanmak istiyorum.

Gereğinin yapılması arz ederim.

 Tarih Adı Soyadı

 İmza