**ŞEHİT SEFA KABAKKAYA ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ** **MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ALTINORDU/ORDU**

Acil durumlarda, velisi bulunduğum yatılı öğrenciniz …..……………..……………………..’ın herhangi bir devlet hastanesine kaldırılması ve oluşacak her türlü masraflarının tarafımdan karşılanmasını kabul ve taahhüt ediyorum. (Acil olmayan durumlarda öğrencilerimiz aile hekimine yönlendirilmektedir.)

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…. /.… /2022

Veli Adı Soyadı:

İmza:

Adres:

Tel No: