**………………………… MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

………………… okulunda ………………… öğretmeni olarak görev yapmaktayım. Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenlerinin Atama ve Yer Değiştirme Yönetmeliği’ne göre okulumda alanım itibariyle norm kadro fazlası durumunda bulunmaktayım. Görme engelli bir bireyim. Yukarıda adı geçen yönetmeliğin 53. maddesinin 5. fıkrası gereğince resen farklı bir eğitim kurumuna atamamın yapılmaması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

İmza:

Adres:

Telefon:

Elektronik Posta:

Ek-1. Engelli Kurulu Raporu