**………………………… OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda ………………… öğretmeni olarak görev yapmaktayım. Aynı zamanda görme engelli bir bireyim. Milli Eğitim Bakanlığı Okul Öncesi ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliği’nin 44. maddesine ve ekte sunduğum engelli kurulu raporuma istinaden haftalık nöbet görevimden muaf tutulmam hususunu görüşlerinize arz ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

İmza:

Adres:

Telefon:

Elektronik Posta:

Ek-1. Engelli Kurulu raporu