**………………………… OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda ………………… öğretmeni olarak görev yapmaktayım. Aynı zamanda görme engelli bir bireyim. Milli Eğitim Bakanlığı Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği’nin 91. maddesine ve ekte sunduğum engelli kurulu raporuma istinaden haftalık nöbet görevimden muaf olmam konusunu bilgilerinize arz ederim.

Tarih:

Ad-Soyad:

İmza:

Adres:

Telefon:

Elektronik Posta:

Ek-1. Engelli Kurulu raporu