…………….. İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

İlgi : Millî Eğitim Bakanlığı Özel Öğretim Kurumları Yönetmeliği Madde-5/(2)-l.

........................Mah. .....................Sok. No: 3 ....................... İstanbul adresinde açmayı planladığımız **Özel ...................................... Anaokulu** binasının ve çevresinin sağlık yönünden uygun olduğuna ilişkin raporun tarafıma verilmesini arz ederim.18/11/2019

…………………………………..

Kurucu / Kurucu Temsilcisi

Tebligat Adresim :

.........................Mah. ..............Sok.

.................... Sitesi No: 8 B-Blok D:1

......................... / İstanbul

Tel Cep:

0999 888 77 66

0999 888 77 66

E-posta: ...............................@....................com