

..... İL/İLÇE
..... [İL/İLÇE] MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Süt izni talebi (657 sayılı DMK m.104 kapsamında)

Bakanlığınıza bağlı [okul/kurum adı]'nda [branş] öğretmeni olarak görev yapmaktayım. [.../.../20....] tarihinde doğum yapmış olup, çocuğumun emzirilmesi amacıyla mevzuatta öngörülen **süt izninden** yararlanmak istiyorum.

657 sayılı Devlet Memurları Kanunu'nun ilgili hükmü uyarınca; doğum sonrası dönemde annelere verilen süt izni günlük olarak kullandırılmakta olup, sürenin gün içindeki dağılımı personelin talebi dikkate alınarak planlanmaktadır.

Bu kapsamda; ders ve zümre planlamaları gözetilerek, **[başlangıç tarihi] - [bitiş tarihi]** tarihleri arasında süt iznimin, günlük çalışma saatlerim içinde **[günlük toplam süre ve saat aralığı]** şeklinde kullandırılmasını; izin çizelgemin e-okul/ders programına işlenmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Öğretmen]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Branş/Görev Yeri : _____

Sicil/Personel No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Doğum belgesi/kimlik fotokopisi (çocuğa ilişkin)
- 2) (Varsa) Sağlık kuruluşu/doğum raporu
- 3) (Varsa) Ders programı ve planlanan süt izni çizelgesi