**…………………………………LİSESİ/OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 ………………...

Tarafıma ait özel iletişim hatları telefon numaramın, okul, sınıf, diğer gruplara eklenmesini öğrenci ve veli gruplarında paylaşılmasını istemiyorum. Bu konuda Eğitim ve Bilim Gücü Dayanışma Sendikası Merkez Yönetim Kurulunun **26.08.2024** tarihli ve **612** Sayılı Eylem Kararını Anayasal hakkım olarak 2024-2025 Eğitim Öğretim yılı boyunca kullanacağımı;

Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

 Tarih

 imza

 Ad Soyadı

EK: Eğitim Gücü Sendikası Eylem kararı.