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

………………...

0kulunuzda ………………..öğretmeni olarak görev yapmaktayım. Üyesi bulunduğum Eğitim ve Bilim Gücü Dayanışma Sendikasının **27.08.2024** tarih ve **613** Sayılı Eylem Kararı doğrultusunda 2024-2025 Eğitim Öğretim Yılı süresince Anayasal hakkım olarak kılık kıyafet serbestliği eylem kararını uygulayacağımı;

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih

imza

Ad Soyadı

EK: Eğitim Gücü Sendikası Eylem kararı.