ÇOCUK / HASTA/ YAŞLI BAKICI İZİN BELGESİ

ÇOCUK / HASTA / YAŞLI YAKINININ

ADI – SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

ÇALIŞTIĞI KURUM :

 İKAMET ADRESİ :

 BAKICININ

ADI – SOYADI :

T.C. KİMLİK NO :

İKAMET ADRESİ :

 Adı geçen çalışanın Covid-19 nedeni ile kısıtlama uygulanan günlerde, bakımı yapılacak çocuğunun ya da bakıma muhtaç yakınının, yukarıda kimlik bilgileri belirtilen bakıcı tarafından bakım faaliyetlerinin yürütülebilmesi maksadıyla, çalışanın ikamet adresi ile bakıcının ikamet adresi arasında; personelin ya da bakıcının ulaşımında kısıtlamadan muaf tutulması maksadıyla bu belge düzenlenmiştir.

 Kurum Yetkilisi/ Görevlendirilen İlçe Yetkilisi İmza

 ….../ ….. / 2021

\**Çalışanın 10 yaş altı çocukları ve bakıma muhtaç olan 1.derece yakınları için doldurulacaktır*