T.C.

…………………. KAYMAKAMLIĞI

……………………………… Müdürlüğü

( Kurum Kodu:………… )

**SAYI:**B…………… -160.02.11.00 -Giden Evrak No…./…./20...

**KONU:** Tedbir Uygulaması Yapılacak Bireyin Adı Soyadı

Sn: ………………………. (Bireyin Anne Babasının Adı Soyadı)

…………. Çocuk Mahkemesinin …/…/….. karar tarihli ve .…..-…. tedbir talep dosya nolu kararı gereğince ………………………(Bireyin Adı Soyadı) merkezimizde danışmanlık tedbiri uygulanmasına karar verilmiştir. Karar gereğince …./…./20… ….. günü saat …:…’da çocuklarınız ve sizlerin aşağıda adresi bulunan merkezimize/okulumuza/kurumumuza gelmeniz gerekmektedir.

Bilgilerinize rica ederim.

## ……………………

**Okul/Kurum Müdürü**

(Kurumun Adresi Yazılacak Mahalle Sokak Numara Telefon Numarası Web Site Adresi vb.)