**KARABÜK ÖĞRETMENEVİ VE AKŞAM SANAT OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Konu:** Konaklama / Kapora Ücreti İade Dilekçesi **Tarih:…./…./20….**

**Açıklama: (iptal nedenini yazınız.)**

**Rezervasyon (Kaparo)Tarihi: ……../……/20….**

**(Konaklayan Müşteriler için) Konaklama İptal Tarihi : ………/……./202.… Saati:……:………..**

**Rezervasyon (Kaparo) İptal Tarihi:……../……../20….**

**İadesi Talep Edilen Tutar :**

**Adres :**

**T.C. Kimlik No :**

**Telefon No :**

**Banka Adı :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  T | R  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Banka IBAN No:**

Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenevi Ve Akşam Sanat Okulları Yönetmeliği

Madde:9 Ünitelerden Faydalanma

b) Konaklama tarihinden 5 gün öncesine kadar konaklama rezervasyonlarını iptal ettirenlere peşin yatırdıkları ücretin tamamı iade edilir. Rezervasyonlarını konaklama tarihine 5 günden daha az süre kalınan dönem içinde iptal ettirenlere ise peşin yatırdıkları ücret % 20 kesinti yapılmak suretiyle iade edilir.

c) Konaklama, belirtilen çıkış tarihinden önce sonlandırılmak istendiğinde; en geç saat 11.00’e kadar kuruma bilgi vermek kaydıyla peşin alınan konaklama ücretinin konaklanmayacak günlere ait kısmı % 20 kesintili olarak iade edilir.

 **“Yukarıdaki bilgiler tarafımdan doldurulmuştur ve okunmuştur.”** Cümlesini aşağıya yazınız.

(………………………………………………………………………………………………)

 Adı:

 Soyadı:

 İmza:

Milli Eğitim Bakanlığı Öğretmenevi Ve Akşam Sanat Okulları Yönetmeliği 9.maddesi gereği iadesi uygundur / uygun değildir. (…………………………………………………………………………………………………)

NOT: Bu formun doldurularak ıslak imzalı olarak 971490@meb.gov.tr adresine gönderilmesi.

Resepsiyon Personeli Sorumlu Müdür Yardımcısı

 Mustafa OĞUZHAN

 Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

**...../...... /20….**

Ali YAŞAR

Kurum Müdürü