**YÜZ YÜZE EĞİTİME ÖĞRENCİSİNİ GÖNDERMEK**

**İSTEMEYEN VELİLER İÇİN DİLEKÇE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  | |
| **ADI SOYADI- SINIFI** |  | |
| **BABA ADI** |  | |
| **ANNE ADI** |  | |
| **DOĞUM TARİHİ VE YERİ** |  | |
| **GÖNDERMEME NEDENİ** |  | **Kronik Rahatsızlık.** |
|  | **Endişe duyduğum için** |

**KALAMIŞ ŞEHİT MURAT ÖZYALÇIN İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**KADIKÖY**

Yukarıda açık bilgileri yazılı olan öğrencimi belirttiğim nedenlerden dolayı yüz yüze eğitime göndermek istemiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……/…../2021

Adı Soyadı İmza

Adres: :

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

Tlf : …………………… (Baba )

…………………… (Anne)