BAHÇEŞEHİR ŞEHİT MEHMET ARMAĞAN ALPER İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 YOZGAT

 Okulunuz………………..sınıfı……………………..numaralı………………………………………………………..ın velisiyim. Öğrencimin Covid - 19 salgını nedeniyle 12/10/2020 tarihinde başlayacak olan yüz yüze eğitime devamını istemiyorum.

 Bilgilerinizi arz ederim. …/…/2020

 imza

 Veli Ad Soyad

Adres:

Tel: