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: