

.....OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE,
.....

Özel Hizmetler Yönetmeliği 24. maddesi birinci fıkrasının (g) bendinde belirtilen “ işitme ve hafif düzeyde yetersizliği olan öğrenciler ilköğretim ve ortaöğretimde istekleri doğrultusunda yabancı dil programlarındaki bazı bilgi ve becerilerin öğretiminden veya dersin tamamından muaf tutulurlar.” ibaresi gereği velisi olduğum isimli öğrencinin İngilizce dersine girmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../20....

Velinin;

Adresi :

İmzası :

Telefonu :

Adı Soyadı :