**..... İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi bulunduğum okulunuz …….. sınıfı öğrencisi …………………… T.C kimlik nolu ……………………………………………’ın okulunuzda açılacak olan destek eğitim odasından haftalık…………. saat yararlanmasını istiyorum.

Gereğinin arz ederim.

……………………

Ad soyad

İmza

Adres :

Cep telefonu: