**15 TEMMUZ ŞEHİTLER İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ARPAÇAY**

**ÖĞRENCİNİN:**

**TC Kimlik No:…………………………**

**Adı Soyadı :…………………**

**Baba Adı :…………………**

**Ana Adı :……………….**

**Doğum Yeri :………………..**

**Doğum Tarihi:……./……/20……**

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan velisi bulunduğum ………………… ili ………………… İlçesi ………………………………….......................... Okulu …./…… sınıfı ……. Okul nolu öğrencimin naklini okulunuza almak istiyorum.

 Gereğini arz ederim. ……./……./20….. …………………….

Adres:…………………………………… Veli

………………………………………………..

Tel: Anne:.................................................

Baba:……………………………………

İş:…………………………………..