**……………………………….OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **…………………….**

……….. sınıfında …….. numaralı, tam zamanlı kaynaştırma olarak eğitim gören oğlum/kızım …………..’in açılacak olan destek eğitim odasından yararlanmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 **…………**

 **Adı Soyadı**

 **Veli**

**Adres:**

**Tel:**