ALANYA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 ALANYA

Okulunuz Mesem/Anadolu Meslek/Anadolu Teknik … ….……./…. … sınıfı …………… numaralı ……………………........................... ’nin velisiyim. Çocuğumun; Akademik Destek Programındaki kaydının silinmesini istiyorum.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ………../………./2023

 Velinin

 Adı ve Soyadı

 İmzası

Adres :

İlçesi/İli :

Telefon :

Ek : Nüfus cüzdanı fotokopisi

Öğrenci Kimlik Bilgileri

Baba adı :

Anne adı :

Doğum yeri :

Doğum tarihi :

T.C.Kimlik no :