CUMHURİYET İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

ARAKLI

Okulunuz **2/….** sınıfı …… No’lu ……………………………………………..’nin yasal velisiyim.Okulunuzda **Sınıf Öğretmeni Fatih BAYRAM’**ın ………….. Eğitimi etkinlik alanında ders dışı eğitim çalışmalarına aşağıdaki haftanın belirtilen günleri ve saatlerinde öğrencimin katılmasını kabul ediyorum.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| 15.00-16.30 | 15.00-16.30 |  | 15.00-16.30 |  |

Veli Adresi :

Veli Telefonu :

…./10/2018

Veli Adı Soyadı

İmza

(Mürekkepli Kalemle)