…………………… İLKOKULU MÜDÜDÜRLÜĞÜNE

 ……………

Okulumuz …./A şubesi öğrencilerinden tam zamanlı kaynaştırma eğitimi gören ………………………’ın velisiyim. okulunuz Sınıf öğretmeni …………………… tarafından hafta içi Pazartesi, Salı, Çarşamba ve Perşembe günleri okulumuzda açılacak olan destek eğitim odasından yararlanmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. 07/10/2018

Adres: Veli Adı Soyadı