

SİMAV İBN-İ SİNA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

2020-2021 Eğitim Öğretim Yılında velisi bulunduğum okulunuz Sınıf öğrencisi olanT.C. Kimlik Nolu 'nın Simav İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü taşıma hizmetinden yararlanmasını

istiyorum – istemiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../2020
İmza
Veli Ad-Soyadı

ADRES:

.....

.....

Cep Tel:.....

SİMAV İBN-İ SİNA MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

2020-2021 Eğitim Öğretim Yılında velisi bulunduğum okulunuz Sınıf öğrencisi olanT.C. Kimlik Nolu 'nın Simav İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü taşıma hizmetinden yararlanmasını

istiyorum – istemiyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../2020
İmza
Veli Ad-Soyadı

ADRES:

.....

.....

Cep Tel:.....