**ERGÜCÜ İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
 ERCİŞ**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **DOĞUM TARİHİ**  |  |
| **SINIFI / OKUL NUMARASI** |   **…/ A Okul No :**  |
| **DİLEKÇENİN ÖZÜ** | Covid-19 salgını nedeni ile çocuğunu okula, yüz yüze eğitime göndermek istememesi. |

 Yukarıda açık bilgileri bunan oğlum/kızım ………………….………………… Covid 19 salgını nedeniyle yüz yüze eğitime devam etmesini uygun bulmuyorum. Devam konusunda bilgilendirildim ve işleyiş hakkında bilgi sahibiyim.
Velisi olarak tüm sorumluluğu üzerime aldığımı belirtiyor ve dilekçemin işleme konulmasını istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 .…/…./2021

 …………………

 (Velisi)

Adres :

Tlf :