KÖRFEZ MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı öğrencimin 2020-2021 eğitim öğretim yılında Lise Diploması Telafi Programına katılarak fark derslerini aşağıda belirttiğim günlerde almasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 ……./……/2020

 ….…....……………….……..

 (imza)

Veli Adı Soyadı : ……………………………..

İrtibat Telefonu : ……………………………..

Öğrencinin Adı Soyadı :……………………………..

Öğrencinin Sınıfı – No :……………………………..

Fark Derslerini Alabileceği Günler

 Hafta içi akşam

 Hafta sonu