ARDEŞEN MERKEZ FATİH İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Okulunuz..............şubesinde eğitim gören……………………..…….adlı,……...numaralı öğrencinin velisiyim.

……………………………………………………………………………………………………..…adresinde ikamet etmekteyim. Oturduğum adres 2018-2019 eğitim-öğretim yılında öğrencimin öğrenimini sürdüreceği Ardeşen Merkez Fatih İlkokuluna yaklaşık …….. km mesafede olup taşımalı eğitimden faydalanmak istiyorum.

 Gereğinin yapılasını arz ederim. ……/03/2018

 Telefon:………………………….. İmza :…………….:…..………….

 Adı Soyadı :………………………

**Açıklamalar:**

1. **Lütfen formu eksiksiz doldurunuz.**
2. **2018-2019 Taşıma planlamasının sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi için bu formun 14.03.2018 tarihine kadar sınıf öğretmeninize teslim etmeniz gerekmektedir.**
3. **Ayrıntılı bilgi için okulumuzu arayabilirsiniz. Numaramız: 0464 715 10 33**