**……………………………….OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **DARICA/ KOCAELİ**

Okulunuz……….. sınıfında tam zamanlı kaynaştırma öğrencisi olarak eğitim gören oğlum/kızım …………………………………………………………….……..’in açılacak olan destek eğitim odasından yararlanmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**Tarih**

 **İmza**

 **Veli Adı Soyadı**

**Öğrenci T.C. No:**

**Adres:**

**Cep Tel:**