**FEVZİ ÇAKMAK İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | |
| **Adı Soyadı** |  | **Baba adı** |  |
| **D.Tarihi/Yeri** |  | **Ana adı** |  |
| **TCKN** |  | **Cinsiyeti** | **K ( ) E ( )** |

Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencimin Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği Okul öncesi, ilköğretim ve ortaöğretim kademesinde eğitim veren okullarda tam zamanlı kaynaştırma/bütünleştirme yoluyla eğitimlerini sürdüren öğrenciler için il veya ilçe özel eğitim hizmetleri kurulunun teklifi doğrultusunda il veya ilçe milli eğitim müdürlüklerince destek eğitim odası açılır." maddesi gereğince okulunuzda açılacak olan destek eğitim odasından yararlanmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..../..../2020

Adnan DENİZ

Öğrenci Velisi

**Veli Bilgileri :**

**TCKN :  
TELEFON :  
ADRES :**