**MİMAR SİNAN İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **GEBZE**

**ÖĞRENCİNİN:**

TC Kimlik No :…………………………

Adı Soyadı : …………………………

Baba Adı : …………………………

Ana Adı : …………………………

Doğum Yeri : …………………………

Doğum Tarihi : …./……/20……

Mevcut Kaydının Bulunduğu okul :

Sınıfı :

Yukarıda açık kimliği yazılı bulunan öğrencimin Millî Eğitim Bakanlığı Okul Öncesi Eğitim ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliği’nin 10. Maddesi gereği Okulunuza naklinin/kaydının yapılması konusunda;

Gereğini arz ederim.

 ...../…../2021

 …………………………

**VELİ BİLGİLERİ:**

T.C. No **:**

Telefon (baba) **:**

Telefon (anne ) **:**

Adres  **:**

……………………………………………………..

……………………………………………………..