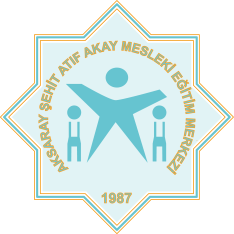
**** 

AKSARAY ŞEHİT ATIF AKAY 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