

ÜCRETSİZ OKUYACAK ÖĞRENCİLERE AİT FORM EK - 1

Öğrencinin adı ve soyadı :

.....

Öğrencinin sınıfı ve numarası :

Öğrencinin daha önce ücretsiz okuma :

hakkı aldığı yıllar

.....

	Annenin	Babanın	Velinin
Adı, Soyadı
Öğrenim durumu
Mesleği ve işi
Görevi , ünvanı
Adres
Ev Telefon İş Cep
E-posta

(Eksiksiz doldurulması gerekir.)

Velinin imzası

Tarih / /

Velinin adı ve soyadı