**İZOLLU İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**KALE**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN;** |
| Adı ve Soyadı |  |
| Sınıfı ve Numarası |  |
| Eski Adres |  |
| Eski Servis (Şoför Adı ve Plaka) |  |
| Yeni Adres |  |
| Yeni Servis (Şoför Adı ve Plaka) |  |

Yukarıda bilgileri yazılı okulunuz öğrencisi ………………………………………………………………….. ile birlikte yukarıda belirttiğim yeni adresimize taşındık. Öğrencimin yukarıda belirttiğim adresten okula taşınması hususunu;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ADRES:TC: ………………..………………..………………..………………..………………..………………..CEP: ………………..………………..………………..………………..………………..……………….. |  | Tarih : …. / … / 202…Adı Soyadı : ………………..………………..………………..………………..………………..………………..İmza : ………………..……………….. |