



**ŞEHİT CEMAL YALIN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Millî Eğitim Bakanlığı Okul Öncesi Eğitim ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliği’nin 10. Maddesi gereği aşağıda bilgileri verilen öğrencimin Okulunuza naklinin/kaydının yapılması konusunda;

Gereğini arz ederim.

Tarih :..../…./20…

Adı Soyadı :

İmza :

**Nakil Gelmesi İstenen Öğrenci Bilgileri:**

Adı Soyadı:

T.C. No:

Sınıfı:

Mevcut Kaydının Bulunduğu Okul:

Veli İletişim Bilgileri: