|  |
| --- |
| ERZİNCAN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE ERZİNCAN |
| Nakli İstenen Öğrencinin | Nakil İstenen Okulun |
| T.C. Kimlik No: | İli: |
| Adı Soyadı : | İlçesi: |
| Sınıf / Şube : / | Okul Türü: |
| Okul No : | Okul Adı: |
| Yabancı Dili : | Bursluluk Durumu: |
| Nakil Sebebi : |
|  Velisi bulunduğum okunuz ..…/…...sınıfı ……..numaralı,………………………T.C. Kimlik No lu öğrencisi……………………………………..…..ın yukarıda belirttiğim okula nakil için başvurusunun yapılmasını istiyorum. Gereğini arz ederim.  Tarih: …./…../202… Öğrenci Velisinin Adı Soyadı:……………………………… T.C. Kimlik No:………………………… İmza :……………………………..Adres:………………………………….………………………………………….Telefon cep:………………………….Telefon ev-iş:……………………………e-mail:……………………………………. |