Adı Soyadı :

TC Kimlik No :

Görev Yeri :

Ünvanı : Öğretmen

Adres :

Telefon :

Konu : Destekleme ve Yetiştirme Kursları Kapatma

**CEMALETTİN SARAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda vermekte olduğum 6/7/8. Sınıf …………….……. dersi Destekleme ve Yetiştirme Kursundaki öğrenci sayısının 10’un altına düşmesi nedeniyle Destekleme Ve Yetiştirme Kursları E-Kılavuzu’nun 7.5 maddesi gereği kursun kapatılmasını istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 ………………..

 …./…/2022