

**EBA DESTEK NOKTASI VELİ TALEP DİLEKÇESİ**

|  |
| --- |
| **Kişisel Bilgiler** |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **Doğum Yeri / Tarihi** |  |
| **Okulu** |  |
| **Sınıfı / Numarası** |   |
| **Ev Adresi** |  |
| **Anne İletişim Bilgileri** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Telefonu** |  |
| **Baba İletişim Bilgileri** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Telefon** |  |

……………………. OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 İZMİR

Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı olan kızım/oğlum …………………………………………………………. İnternet ve bilgisayarının bulunmaması nedeniyle EBA Destek Noktalarından yararlanmasını talep ediyorum.

EBA Destek Noktası İlçe Çözüm Komisyonu tarafından yönlendirilecek EBA Destek Noktasında öğretmenleri tarafından atanan canlı dersleri takip etmesine izin veriyorum.

 ……../………/2020

 Velisinin Adı Soyadı

 İmza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |