Öneri İstek Görüş

Öneri/İstek/Şikayet:

……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

*(Formu Okul Müdür Yardımcısına elden teslim edebileceğiniz gibi, sınıf öğretmenleri kanalıyla veya okul mail adresimize (**740317@meb.k12.tr**) elektronik ortamda da iletebilirsiniz.)*

 Ad Soyad:

 İmza: