Öneri İstek Şikâyet

Öneri/İstek/Şikayet:

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

*(Formu Okul Müdür Yardımcısına elden teslim edebileceğiniz gibi, sınıf öğretmenleri kanalıyla veya okul mail adresimize (**15temmuzsehitleri762819@gmail.com**) elektronik ortamda da iletebilirsiniz.)*

 Ad Soyad:

 İmza: