...…/…../………..

T.C.

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

 KADRİYE SAN ÇOCUK EĞİTİM MERKEZİNE

 Kadriye San Çocuk Eğitim Merkezi ………………………………… sınıfı öğrencilerinden …………………………………………………….’nın ……………………………………………….nedeniyle ……………………………… tarihi itibariyle kaydının silinmesini istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tel: Ad – Soyad

 İmza