MÜRACAAT/ŞİKÂYET DİLEKÇESİ

**T.C. KİMLİK NUMARASI :**

**ADI VE SOYADI :**

**BABA ADI :**

**MEMLEKETİ :**

**DOĞUM TARİHİ :**

**ÖZÜ(KONUSU) :**

**VALİ AYHAN ÇEVİK ÖZEL EĞİTİM UYGULAMA OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ÇANKIRI**

İmza

Tarih

Adı-Soyadı

**ADRES:**

**Tel. No.:**