



Küçük Arkadaşım'a Bir Kalem Bir Silgi Yardım Talep Formu

Küçük Arkadaşım'a Bir Kalem Bir Silgi projesinden talep ettiğim zarf ve içeriklerini (1 adet çizgili harita metod defteri, 1 adet kareli harita metod defteri, 3 adet kurşun kalem, 1 adet kırmızı kalem, 1 adet kalemtraş, 1 adet silgi) hiçbir ticari amaçla kullanmayacağımı kabul ve beyan ederim.

Öğretmen Adı-Soyad	
TC Kimlik No	
Öğretmen Sicil No	
Telefon No	
E-mail	
Okul Adı	
Okul Adresi	
Okul Web Sitesi	
İlçe-İl	
Öğrenci Sayısı	
İmza	
Küçük Arkadaşım Onay (Bu bölüm Küçük Arkadaşım tarafından doldurulacaktır.)	

Küçük Arkadaşım'a Bir Kalem Bir Silgi projesinden yararlanmak isteyen tüm Öğretmen arkadaşlarımızın **Form'u** eksiksiz ve okunaklı bir şekilde doldurup, OsmanAğa Mah. Mürver Çiçeği Sok. Kuroğlu İş Merkezi No:16/D 34714 Altıyol - KADIKÖY / İSTANBUL adresine (Yusuf EROL adına / 0533 609 75 68) kargo/posta yolu ile ulaştırmalarını rica ederiz.

Form tarafımıza ulaştıktan sonra, Milli Eğitim Bakanlığı sitesinden bu bilgiler kontrol edilerek onay süreci tamamlanacak ve onaylanan okullarımızın kargo gönderim işlemlerine geçilecektir.

Teşekkürler.

Tüm haklar gizlidir.

Göndermiş olduğunuz bilgiler 3. kişiler ile paylaşılmayacaktır.