##### خدمت محترم آقا/ خانم

 يك جلسه فوق العلده بعد از وقت مدرسه…………………………………….. در ……………………………از ……………………تا ……………………………خواهد بود

لطفا فرم زير را امضاء كرده وبه مدرسه برگردانيد.

ارادتمند شما

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

من قبول مي كنم كه فرزند من………………………………………….…………………………

ودر مدرسه تا ساعت ……………………………………… …………………بماند

در تاريخ…………………………………..

امضاء: .............................................................................