

.....
.....
.....

..... am,/...../.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit bestätige ich, als Vater der genannten,
geb. / / in, (Wohnort:.....),
dass alle anfallenden Kosten für den Schulaufenthalt von mir getragen werden. Sie
besucht das Institut Avicenne (inkl. Übernachtung) in Belgien, Rue des Sartis 6, 7350
Hensies.

Mit freundlichen Grüßen,

DEĞERLİ VELİMİZ PRİSE EN CHARGE AŞAĞIDA ÖRNEKTE GİBİ
DOLDURULACAKTIR

.....VELİ.....
.....AD.....
.....SOYAD.....

HENSİES ,GÜN../.....AY../.....YIL.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit bestätige ichVELİ...AD...SOYAD....., als Vater der genannten
...ÖGRENCİ...AD...SOYAD, geb. ...DOĞUM.....TARİHİ..... in
.....DOĞUM...YERİ..., (Wohnort:...ADRES.....), dass
alle anfallenden Kosten für den Schulaufenthalt von mir getragen werden. Sie besucht
das Institut Avicenne (inkl. Übernachtung) in Belgien, Rue des Sartis 6, 7350 Hensies.

Mit freundlichen Grüßen,

Veli imza ve

belediyeden mühürlü imza tastiki