|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Adı - Soyadı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Anne Adı** |  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  | **….. / …… / ……..** |
| **Sınıfı - Okul Numarası** | **…… / …….** |  |

**SARIHAMZALI ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **Velisi olduğum yukarıda açık bilgileri yazılı öğrencimin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılının 2.döneminde okulda yapılacak olan yüz yüze sınavlara katılmasını istemiyorum. Öğrencimin 2020-2021 eğitim ve öğretim yılı sonuna ilişkin iş ve işlemlerinin birinci dönem notlarına göre tamamlanması hususunda;**

 **Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.**

 **17/05/2021**

 **................................. Öğrenci Velisi**

 **Adı-Soyadı-İmza**

**Velinin:**

**Cep Telefonu :0(5\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresi :**

**Öğrencinin:**

**Cep Telefonu : 0(5\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**