|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **SINIF / NO** |  |
| **DOĞUM TARİHİ VE YERİ** |  |

**SİMAV İBN-İ SİNAMESLEKİVE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda açık bilgileri yazılı olan öğrencimizin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılının ikinci döneminde okulda yapılacak olan yüz yüze sınavlara **katılmasını istemiyorum.** Yıl sonu notunun birinci dönem notlarına göre verilmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……/ 05/ 2021

Adı Soyadı

İmza

**ADRES:**

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**CEP TEL:**

…………………………………………

…………………………………………