

T.C.
GÖNEN KAYMAKANLIĞI
Sarıköy Çok Programlı Anadolu Lisesi Müdürlüğüne

Öğrencinin

Adı soyadı :
Sınıfı :
Numarası :

Velinin

Adı soyadı :
Yakınlığı :

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinizin velisiyim. Milli Eğitim Bakanlığının kararı doğrultusunda 2020-2021 eğitim öğretim yılı ikinci dönemi için yapılacak olan sınavlara öğrencimin katılmasını İSTEMİYORUM.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../05/2021

Adres :

İmza
Veli adı soyadı

Telefon: