

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

**BEŞBİNEVLER ŞEHİT CEVDET ÇAY ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi olduğum yukarıda açık bilgileri yazılı öğrencimin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılının 2. döneminde okulda yapılacak olan yüz yüze sınavlara katılmasını ***istiyorum.***

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim. …/05/2021

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

**Adı/ Soyadı İmza**

**Velinin:**

**Cep Telefonu : 0 ( ) . . . . . . . . . . . . . .**

**Adresi :**

**NOT : Bu dilekçe öğrenci velisi tarafından tüm bilgileri tam doldurulduktan sonra, 24-25-26 Mayıs 2021 tarihlerinde, mesai saatleri (10.00-16.00) içinde okul idaresine teslim edeceklerdir.**