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

**CEVİZLİ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **KARTAL**

Yukarıda açık bilgileri yazılı olan, öğrencimin yüz yüze yapılacak olan 2020-2021 Eğitim Öğretim Yılı 2.Dönem sınavlarına katılmasını istemiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

……/…../2021

Adı Soyadı İmza

Adres: :

İletişimBilgileri : (Baba)

……………………(Anne)

**Not:** Dilekçeyi **21.05.2021 Cuma** günü mesai bitimine kadar, cevizlianadoluihl34@gmail.comadresine göndermeniz gerekmektedir. Dilekçenin aslını daha sonra okul idaresine ulaştırmanız gerekmektedir.