|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN TC KİMLİK NO | : |  |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI | : |  |
| SINIF ve NUMARASI | : |  |
| VELİNİN ADI ve SOYADI | : |  |
| VELİNİN TC KİMLİK NO | : |  |
| KONU | : | Okulunuz ……….sınıfında öğrenim gören öğrencimin 2020-2021 eğitim-öğretim yılı yılsonu puanın A) 2. dönem yapılmış olan sınavın geçerli sayılması ve yapılamayan sınavlara girmesi B)Sınav notunu yükseltmek için yeniden sınava girmesi C)1.dönem karne notunun aynısının 2. dönem karne notu olarak kabul edilmesi şeklinde oluşması ile ilgili beyan talebim. |

CUMHURİYET ORTAOKUL MÜDÜRLÜĞÜNE

Okul yönetimi tarafından ilan edilen seçenekler doğrultusunda belirtmiş olduğum uygulamanın velisi olduğum öğrenci için geçerli kılınmasını talep ediyorum.

Bilginize arz ederim. …...**/**05**/**2021

**Velinin Adı Soyadı İmzası:**

……………………………..

……………………………..

**Adres**:

**GSM Numarası:**