AKABE KIZ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ’NE

EYYÜBİYE

Okulunuzun ……….sınıfında öğrenim görmekte olan ……………..numaralı ……………………………………………….isimli öğrencinin velisiyim. Öğrencimin 18/09/2023-22/09/2023 tarihleri arasında yapılacak olan sene başı sorumluluk sınavlarında aşağıda belirttiğim derslerinden sınava alınması hususunda;

Gereğini arz ederim.

Tarih:……./……./2023

Veli Ad-Soyad

Adres:……………………………………….. İmza

……………………………………………….

………………………………………………

Tlf:…………………………………………

**Sınava Katılmak İstediği Dersler :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **9. Sınıftan Sorumlu Ders Adı** | **10. Sınıftan SorumluDers Adı** | **11. Sınıftan SorumluDers Adı** | **12. Sınıftan SorumluDers Adı** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |