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

**AFYON LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Velisi olduğum yukarıda açık bilgileri yazılı öğrencimin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılının 2. döneminde okulda yapılacak olan yüz yüze sınavlara katılmasını istemiyorum. Öğrencimin 2020-2021 eğitim ve öğretim yılı sonuna ilişkin iş ve işlemlerinin birinci dönem notlarına göre tamamlanması hususunda;**

**Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.**

**…/…/2021**

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

**Adı-Soyadı-İmza**

**Velinin:**

**Cep Telefonu : 0(5\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresi :**

**Öğrencinin:**

**Cep Telefonu : 0(5\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**