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

**ALTINDAĞ ABDULLAH TOKUR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda açık bilgileri yazılı olan öğrencimizin, 2020-2021 Eğitim ve Öğretim Yılının 2. Dönem Ölçme ve Değerlendirme İşlemleri için Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün 25305232 sayılı ve 20.05.2021 tarihli yazısına istinaden aşağıda işaretlediğim seçeneğin geçerli olmasını istiyorum;

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

**İkinci dönem yapılacak sınava girebilir.**

1. **Dönem karne notunun aynısını ikinci dönem karne notu olarak kullanabilir.**

**…./…./2021**

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

**Adı-Soyadı-İmza**

**Velinin:**

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

**Adresi :**