**ZÜBEYDE HANIM MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ANKARA**

Okulumuzun ……….sınıfında veya beklemeli öğrenim görmekte olan ………….numaralı ……………………………………………….isimli öğrencinin velisiyim. Öğrencimin 05/02/2024- 18/02/2024 tarihleri arasında yapılacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirttiğim zayıf olan derslerinden sınava alınması hususunda;

Gereğini arz ederim.

Tarih:……./……./20……

Veli Ad-Soyad Adres:……………………………………….. İmza

……………………………………………….

………………………………………………

………………………………………………

Tlf:…………………………………………

**SINAVA KATILMAK İSTEDİĞİ DERSLER :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **9. Sınıftan Sorumlu Ders Adı** | **10. Sınıftan Sorumlu**  **Ders Adı** | **11. Sınıftan Sorumlu Ders Adı** | **12. Sınıftan Sorumlu Ders Adı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |