ŞEHİT LOKMAN EKER ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

 Adapazarı/SAKARYA

 Okulunuz öğrencilerinden …… sınıfı ……. numaralı ……………………………………… velisiyim. Öğrencimin 2020-2021 eğitim-öğretim yılı ikinci dönem notu değerlendirilmesinin aşağıdaki kutucuğa işaretlediğim şekilde yapılmasını istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Birinci dönem notum geçerli olsun.

Notumu yükseltmek için sınav istiyorum.

Adres: Tarih:

 İmza:

 Veli Ad-Soyadı:

Not:

Öğrenci eğer sınava girmek istiyorsa dersin adını aşağıdaki tabloya yazması gerekiyor. Sınava girmek istemiyorsa yazmasına gerek yoktur.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |