|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Adı - Soyadı** |  |
| **Velisi Adı-Soyadı** |  |
| **Veli Cep Numarası** |  |
| **Doğum Yeri ve Tarihi** |  | **….. / …… / ……..** |
| **Sınıfı - Okul Numarası** | **…… / …….** |  |

**ULUKÖY ŞKMD İLKOKULU/ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **Velisi olduğum yukarıda açık bilgileri yazılı öğrencimin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılına ait sınav iş ve işlemlerinin aşağıda belirttiğim gibi yapılmasını istiyorum.**

 **Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.**

 **…../05/2021**

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

 **Adı-Soyadı-İmza**

**2. DÖNEM SINAV NOTU OLAN ÖĞRENCİ İŞLEMLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIRA** | **NOT TERCİH AÇIKLMASI** | **TERCİHİM** |
| **A** | 2. Dönem girmiş olduğu sınav notlarının geçerli olmasını istiyorum. | **( )** |
| **B** | İkinci bir sınav yapılmasını istiyorum. | **( )** |
| **SINAV YAPILMASI İSTENİLEN DERSLER****1- 5 - 9-****2- 6- 10-****3- 7- 11-****4- 8- 12-** |
| **C** | Sadece 1. Dönem notları ile değerlendirilmesini istiyorum. | **( )** |

**NOT:** Sadece 1 ( X ) işaretleme yapılacaktır. B seçeneği tercih edildiğinde sınav yapılması istenilen ders yazılacaktır.