

T.C.
AKYAZI KAYMAKAMLIĞI
Akyazı İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü
Akyazı Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğüne

ÖĞRENCİNİN	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
SINIFI – OKUL NUMARASI	
BABA ADI	
ANNE ADI	
DOĞUM TARİHİ VE YERİ	

Yukarıda açık bilgileri yazılı olan, öğrencimi 12.10.2020 Pazartesi günü başlayacak olan **“YÜZ YÜZE EĞİTİM DERSLERİNE”** kendi isteğim ile göndermek istemiyorum. Yüz yüze eğitim derslerinde işlenen konulardan velisi bulunduğum öğrencimin yapılacak olan sınavlarda sorumlu olduğu, bu derslerin tekrarının olmadığı ve sınavların yüz yüze yapılacağı okul idaresi tarafından şahsıma bildirilmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2020

Adı Soyadı İmza

Adres: _____ :

.....

.....

.....

Telefon :