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

**BARBAROS İLKOKULU/ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Velisi olduğum yukarıda açık bilgileri yazılı öğrencimin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılının 2.dönem not işlemlerinin aşağıda tercih ettiğim şekilde yapılması hususunda;**

**Gereğini bilgilerinize arz ederim.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tercih** | **Seçenekler** |
|  | **1.Dönem karne notunun aynısını 2.Dönem karne notu olarak talep ediyorum.** |
|  | **2.Dönem sınav notunu yükseltmek için seçmeli ve zorunlu derslerden tekrar sınava girebilir.** |
|  | **2 .Dönem yapılan sınav notları geçerli olsun.** |

**…./05/2021**

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

**Adı-Soyadı-İmza**

**Velinin:**

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

**Adresi :**