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

ÇİFTLİK 100.YIL ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
 NEVŞEHİR

İlgi  **:** MEB Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün 20/05/2021 tarih ve 25305232 sayılı yazısı.

Öğrencim 2. dönem sınavlarına katılmış olup ilgi yazı 2. maddesi gereği aşağıda işaretlenmiş seçeneğe göre 2. dönem not işleminin yapılmasını istiyorum.

* Sınav notumun geçerli olmasını istiyorum.
* Sınav puanımı arttırmak için yeniden sınav yapılmasını istiyorum.
* 1. dönem kanaat notuna göre değerlendirilmek istiyorum.

Öğrencim 2. dönem sınavlarına katılmamış olup ilgi yazı 3. maddesi gereği aşağıda işaretlenmiş seçeneğe göre 2. dönem not işleminin yapılmasını istiyorum.

* 2. dönem sınavının yapılmasını istiyorum.
* 1. dönem kanaat notuna göre değerlendirilmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 …...**/**05**/**2021

**Velinin Adı Soyadı İmzası:**

……………………………..

……………………………..

**Adres**:

**Telefon:**