

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

8. SINIFLARIN İŞARETLEYECEĞİ BÖLÜM

1.ALTERNATİF	2.ALTERNATİF	3.ALTERNATİF
Öğrencimin 2. dönem 1. sınavının geçerli olmasını istiyorum. 2. dönem 2. sınava katılmasını istemiyorum.	Öğrencimin 2. dönem 1. sınavının geçerli olmasını istemiyorum. 2. Dönem 2. sınava girip notlarını yükseltmesini istiyorum.	Öğrencimin 1. dönem karne notunun aynısının 2. dönem karne notu olarak kullanılmasını istiyorum. 2. dönem sınavlara girmesini istemiyorum.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5-6-7. SINIFLARIN İŞARETLEYECEĞİ BÖLÜM

1.ALTERNATİF	2.ALTERNATİF
Öğrencimin yüz yüze sınavlara katılmasını ve aldığı notların karneye yansıtılmasını istiyorum.	Öğrencimin 1. dönem karne notunun aynısının 2. dönem karne notu olarak kullanılmasını istiyorum. 2. dönem sınavlara katılmasını istemiyorum.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CUMHURİYET ORTAOKLU MÜDÜRLÜĞÜNE EYÜPSULTAN

Velisi olduğum yukarıda açık bilgileri yazılı öğrencimin, 2020-2021 eğitim ve öğretim yılının 2.döneminde yukarıda işaretlediğim duruma göre işlem yapılarak karne notlarının verilmesi istiyorum;

Gereğinin yapılmasını bilgilerinize arz ederim.

Velinin:

Cep Telefonu :0(5___)_____

Adresi :

.../05/2021

.....

Öğrenci Velisi

Adı-Soyadı-İmza