**BTSO HAYRİ TERZİOĞLU MTAL**

**OSMANGZİ**

Okulunuz ........ sınıfı...........nolu öğrencisi.....................................................'nin 2023/ 2024 eğitim öğretim yılı sonu 5 ŞUBAT 2024 tarihinde başlayacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

                                                                                                      ...../…../2024

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dersin Adı | Sınıf Seviyesi (9-10-11-12) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

Adres:                                                                                                Veli:

                                                                                                          Ad:

                                                                                                          Soyad:

Telefon:                                                                                             İmza: