

ÖĞRENCİNİN	
T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
BABA ADI	
ANNE ADI	
SINIF / NO	
DOĞUM TARİHİ VE YERİ	

**KADIKÖY ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
KADIKÖY**

Yukarıda açık bilgileri yazılı olan, öğrencimin yüz yüze yapılacak olan 2020-2021 Eğitim Öğretim Yılı 2.Dönem sınavlarına katılmasını istemiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../2021

Adı Soyadı İmza

Adres: _____ :

İletişim Bilgileri : (Baba)

..... (Anne)