

SİVAS MUZAFFER SARISÖZEN GÜZEL SANATLAR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum öğrenci Lisesinde
sınıfında öğrenim görmektedir.

Müdürlüğünüzce düzenlenecek olan alanı yetenek sınavına katılmasını
istiyorum, yetenek sınavlarına katılması için bilinen bir sağlık probleminin olmadığını beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../ 09 /2020

(İmza)

.....

(Velinin Adı ve Soyadı)

ADRES:

.....

.....

.....

Öğrencinin T.C. Kimlik Numarası :

Öğrenci Okul No :

Velinin GSM Numarası :

Velinin e-Posta Adresi: :

EK: Öğrenci Belgesi (Kayıtlı olduğu okuldan alınacak)

Ekler:

Engelli Sağlık Kurulu Raporu ya da Çocuklar için Özel Gereksinim Raporu (ÇÖZGER)'na Sahibim

6458 Sayılı Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanununa Tabiyim.ve Soyadı