|  |
| --- |
|  |

**SİVAS MUZAFFER SARISÖZEN GÜZEL SANATLAR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi bulunduğum öğrenci ……………………………………… …………………………….. ………

…...………………………………………………………… Lisesi……….. sınıfında öğrenim görmektedir.

Aşağıda belirttiğim okul ve alanlarda yapılacak olan yetenek sınavlarına katılmasını istiyorum, söz konusu sınavlara katılması için kızımın/oğlumun bilinen bir sağlık probleminin olmadığını ve her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./09./2024 (İmza)

 ……………………………. (Velinin Adı ve Soyadı)

**SINAVA GİRECEĞİ ALAN**

………………………………………………..

**Öğrenci TCKN :** ………………………………………….

**Adres:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Veli Telefon No :** ……………………………………………

**Veli e-Posta Adresi :** ………………………………………..

**Ekler :**

-Fotoğraflı Öğrenim Belgesi ( Kayıtlı olduğu okuldan alınacaktır.)

-Ortaokul Başarı Puanını Gösteren Belge (Mezun olduğu ortaokulundan alacaktır.)

 Engelli Sağlık Kurulu Raporu ya da Çocuklar İçin Özel Gereksinim Raporu (ÇÖZGER)’na sahibim

 6458 Sayılı Yabancılar ve Uluslararası Koruma Kanununa Tabiyim.