|  |
| --- |
|  |

**SİVAS MUZAFFER SARISÖZEN GÜZEL SANATLAR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

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

…...………………………………………………………… Lisesi………. sınıfında öğrenim görmekte olup müdürlüğünüzce yapılacak …………………………………..... ,,,,,,,,,,,,,, alanı yetenek sınavına katılmasını istiyorum.Söz konusu sınava katılması için kızımın/oğlumun bilinen bir sağlık probleminin olmadığını ve her türlü sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …./09.2025 (İmza)

 ……………………………. (Velinin Adı ve Soyadı)

**Veli TCKN :** ………………………………………….

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

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

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

**Ekler :**

**-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi**

-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.