

AYŞE-MEHMET ALİ ACAR ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

DÖŞEMEALTI/ANTALYA

Velisi olduğum T.C. Kimlik Numaralı kızım/oğlum
.....'ın **16 Haziran 2025 Pazartesi** günü saat
15.30'da okulunuzda yapılacak olan **"5. Sınıf Yabancı Dil Ağırlıklı Hazırlıkbulunuşluk Sınavı"**na katılmasını istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İletişim Bilgileri:

Telefon No : Tarih :/...../2025

İkamet Adresi :

Velinin Adı, Soyadı :

İmzası :

Öğrencinin Şu An (4. Sınıfta) Öğrenim Gördüğü Okul:

.....

"Sınav yönergesini okudum, anladım, kabul ediyorum." (El yazınız ile aşağıya yazınız.)

"....."

Velinin Adı, Soyadı :

İmzası :

EK:

- Öğrencinin Kimlik Belgesi Fotokopisi (1 Adet)