**AZİZİYE ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**AZİZİYE**

Okulunuz ..../.... sınıfı ........... nolu öğrencisi ....................................................... 'nin 20.…-20.… eğitim öğretim yılı …./…./20..… tarihinde başlayacak olan sorumluluk sınavlarına aşağıda belirtilen derslerden katılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

                                                                                                        ...../…./20….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **S.No** | **Dersin Adı** | **Sınıf Seviyesi (9-10-11-12)** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |   |   |

**Adres:**                                                                                                **Velinin:**

                                                                                                          Adı:

                                                                                                          Soyadı:

**Telefon:**                                                                                            İmza: