

KIZILCAHAMAM TOKİ A.İ.H.L (SPOR PROGRAMI) MÜDÜRLÜĞÜNE

KIZILCAHAMAM

Velisi bulunduğum öğrenci2023-2024
eğitim ve öğretim yılında müdürlüğünüzce düzenlenecek olan 11 Temmuz 2023 tarihindeki yetenek
Sınavına katılmasını istiyorum, yetenek sınavlarına katılması için bilinen bir sağlık probleminin
olmadığını beyan ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

. ... / /2023(İmza)

.....

(Velinin Adı ve Soyadı)

Öğrencinin Orta Öğretim Başarı Puanı: Doldurulması zorunludur.)

ADRES:

.....

.....

.....

Öğrencinin T.C. Kimlik Numarası:

.....

Velinin GSM Numarası

Öğrencinin GSM Numarası

.....

Velinin e-Posta Adresi: