**DEDE KORKUT ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Okulunuz    ……/…… sınıfı ………..numaralı öğrencim ……………………………………………..‘ın aşağıda belirtilen derslerden 2017/2018 eğitim öğretim yılı 1. dönemi sonunda dönem sonu ortak sınavına (telafi sınavına) aşağıdaki derslerden girmesine onay veriyorum.**

**Gereğini arz ederim.**

 **…./01/2018
Öğrenci Adı Soyadı:………………………                                                            Veli imza Soyadı:……………………..**

**Girmek istediğim dersler:**

**……………………………….
…………………………………
………………………………..**