ŞEHİT AHMET MEHMET ORUÇ SPOR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz …………..…sınıfı, ……………...no’lu öğrencisiyim. ….……………..tarihinde hastalığım nedeniyle ……………………sınavına katılamadım. İlgili tarihte hastalığımdan dolayı hastaneden almış olduğum …………………………………… (rapor vb.) ekte yer almaktadır. İlgili dersin mazeret sınavına katılmam hususunda;

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 .…/.…/20.…

 İmza

 Ad – Soyad

Cep:

Adres: ………………………………………..

EK:

1) Rapor vb

NOT: Bir dilekçede sadece bir imza bulunmalıdır. Okul yönetimi öğrencinin velisinin imzasının yer aldığı bir dilekçe isterse bu durum ayrı bir dilekçe yazılarak yapılmalıdır.