HAYRULLAH KEFOĞLU ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

 2024-2025 Eğitim öğretim yılında okulunuz hazırlık sınıfına yerleşen ve aşağıda bilgileri verilmiş olan öğrencimin hazırlık muafiyet sınavına katılmasını istiyorum.

 Bilgilerinize arz ederim.

Telefon: ….. / ….. / …………

 İmza

 Veli Adı Soyadı Öğrencinin;

T.C. Kimlik No : ……………………………………….

Adı Soyadı : ……………………………………….

Sınıfı : ……………………………………….

Okul Numarası : ………………………………