|  |
| --- |
|  |

**EK-1**

**TC ZİRAAT BANKASI GÜZEL SANATLAR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **KARESİ**

 Velisi bulunduğum öğrenci ………………………………………………. 2018-2019 eğitim ve öğretim yılında ortaokulu tamamlamıştır.

 Müdürlüğünüzce düzenlenecek olan yetenek sınavına katılmasını istiyorum, yetenek sınavlarına katılması için bilinen bir sağlık probleminin olmadığını beyan ederim. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../06/2019

 (İmza)

………………………….

 (Velinin Adı ve Soyadı)

**ADRES:**

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Öğrencinin T.C. Kimlik Numarası : ……………………………….

Velinin GSM Numarası : ……………………………….

Velinin e-Posta Adresi: : ……………………………….

Varsa diğer tel :………………………………...