

(.....**tarih**.....)

CAĐALOĐLU ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĐÜNE,

Okulunuz sınıfı öğrencisi okul numaralı,
.....'ın velisiyim. Okulunuzda 09 Aralık 2020 tarihinde Bakanlığın özel izni ile gerçekleştirilecek olan DSD II sınavına öğrencimin, pandemi koşullarını ve sınav kurallarını bilerek ve kabul ederek, oluşabilecek her türlü durumda tüm sorumluluğun bizzat tarafıma ait olduğunu beyan ederek, katılmasına muvafakat ederim.

Adres:.....

(velinin imzası)

(velinin adı soyadı)

Telefon:.....