…. / 06 / 2024

**KASTAMONU SPOR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi bulunduğum ………………………………………………….. öğrencim, 2023 – 2024 Eğitim Öğretim yılı sonunda ……………..………..….…….…………. Ortaokulundan mezun olmuştur. Kastamonu Spor Lisesi Müdürlüğünüzce düzenlenecek olan yetenek sınavına katılmasını istiyorum. Yetenek sınavlarına katılması için bilinen bir **sağlık probleminin olmadığını beyan ederim.**

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci Velisinin Adı Soyadı

 İmzası

ADRES : …………………………………………………………………….

Cep Telefonu (1) : …………………….…..………………………….

Cep Telefonu (2) : …………..………..……….………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **TERCİH KODU** | **OKUL ADI** | **ALANI** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |