………….LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

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

 Gereğinin yapılmasını arz ederim.

 .…/.…/20.…

 İmza

 Ad – Soyad

Adres: ………………………………………..

İl / İlçe

EK:

1) Rapor

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