**\_\_\_\_\_\_\_\_**

Okulunuzun **\_\_\_\_\_\_\_\_** numaralı **…..**sınıföğrencisiyim. **\_\_\_\_\_\_\_\_**  dersinin  **\_\_\_\_\_\_\_\_**  tarihinde düzenlenen sınavına sağlık problemlerim olması nedeni ile katılamadım. Bu nedenle mazeret sınavı hakkımı kullanmak istediğimi bildirir ve mazeret sınavına girebilmem için gereğinin yapılmasını arz ederim. \_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres:**\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dilekçe Eki:**

Sağlık raporu

**İmza**

**\_\_\_\_\_\_\_\_**