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

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**

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