**NECİP FAZIL KISAKÜREK İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **BATTALGAZİ**

Aşağıda bilgileri yazılı ve velisi bulunduğum öğrencimin Hafız Yetiştirme ve Akademik Başarıyı Destekleme PROGRAMI (HAFIZ İHO) kapsamında test şeklinde yapılacak Öğrenci Seviye Belirleme Sınavına katılmasını istiyorum. Yazılı ve mülakat şeklinde yapılacak sınavlar ve program ile ilgili gerekli bilgilendirmeler tarafıma yapılmıştır.

**PROGRAMDA ÖĞRENCİMİN YER ALMASINI**

 **İSTİYORUM İSTEMİYORUM**

*Aşağıdaki bölümü sınava katılacak öğrenci velisi doldurmalıdır.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Okulu:** |  |
| **Sınıf Numarası:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Velinin Adı Soyadı:** |  |
| **Yakınlığı:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Adresi:** |  |
| **İmzası:** |  |

**NECİP FAZIL KISAKÜREK İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **BATTALGAZİ**

Aşağıda bilgileri yazılı ve velisi bulunduğum öğrencimin Hafız Yetiştirme ve Akademik Başarıyı Destekleme PROGRAMI (HAFIZ İHO) kapsamında test şeklinde yapılacak Öğrenci Seviye Belirleme Sınavına katılmasını istiyorum. Yazılı ve mülakat şeklinde yapılacak sınavlar ve program ile ilgili gerekli bilgilendirmeler tarafıma yapılmıştır.

**PROGRAMDA ÖĞRENCİMİN YER ALMASINI**

 **İSTİYORUM İSTEMİYORUM**

*Aşağıdaki bölümü sınava katılacak öğrenci velisi doldurmalıdır.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Okulu:** |  |
| **Sınıf Numarası:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Velinin Adı Soyadı:** |  |
| **Yakınlığı:** |  |
| **Telefon Numarası:** |  |
| **Adresi:** |  |
| **İmzası:** |  |