**EK-1**

**ORHAN ŞAİK GÖKYAY GÜZEL SANATLAR LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **KASTAMONU**

Velisi bulunduğum öğrenci ………………………………………………. 2025-2026 eğitim ve öğretim yılında……………………………………lisesi …….sınıfta öğrenim görmektedir.

Müdürlüğünüzce düzenlenecek olan ……………………. alanı ek yetenek sınavına katılmasını istiyorum

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../09/2025

 (İmza)

 ………………………….

 (Velinin Adı ve Soyadı)

**ADRES:**

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Öğrencinin T.C. Kimlik Numarası : ……………………………….

Velinin Cep Tel Numarası : ……………………………….