

T.C.
ISPARTA VALİLİĞİ
İl Millî Eğitim Müdürlüğü
Yedişehitler Ortaokulu

Velisi bulunduğum okulunuz .../.... sınıfı okul numaralı isimli öğrencinin Millî Eğitim Bakanlığı Temel Eğitim Genel Müdürlüğünün 20/05/2021 tarih ve E-43769797.10.07.01-25305232 sayılı yazısı gereği; 2020 – 2021 Öğretim Yılı 2. Yarıyılıda **yazılı sınavlar ile ilgili kararım aşağıdadır.**
Gereğini arz ederim.

2.DÖNEM SINAV NOTU OLAN ÖĞRENCİ NOT TERCİH İŞLEMİ

SIRA	NOT TERCİH AÇIKLAMASI	TERCİHİM	
A	2. Dönem girmiş olduğu sınav notlarının geçerli olmasını istiyorum.	()	
B	İkinci bir sınav yapılmasını istiyorum.	()	
DERSİN ADI	TERCİHİM	DERSİN ADI	TERCİHİM
Türkçe	()	Görsel Sanatlar	()
Matematik	()	Müzik	()
Fen Bilimleri	()	Beden Eğitimi ve Oyun	()
Sosyal Bilgiler	()	Trafik Güvenliği	()
Din Kültürü ve Ah. Bilgisi	()	İnsan Hakları Yurttaşlık Demokrasi	()
İngilizce	()		
C	Sadece birinci dönem notları ile değerlendirilmesini istiyorum.	()	

Not: Sadece 1 (X) işaretleme yapılacaktır. B seçeneği tercih edildiğinde sınav yapılması istenen dersler yazılacaktır.

2.DÖNEM SINAV NOTU OLMAYAN ÖĞRENCİ NOT TERCİH İŞLEMİ

SIRA	NOT TERCİH AÇIKLAMASI	TERCİHİM
A	2. Dönem sınav yapılmasını istiyorum.	()
SINAV YAPILMASI İSTENEN DERSLER		
1-	5-	9-
2-	6-	10-
3-	7-	11-
4-	8-	12-
B	Sadece birinci dönem notları ile değerlendirilmesini istiyorum.	()

Not: Sadece 1 (X) işaretleme yapılacaktır. B seçeneği tercih edildiğinde sınav yapılması istenen dersler yazılacaktır.

NOTLAR :

- 1) Sınavlar okul ortamında ve yüz yüze yapılacaktır.
- 2) Bütün derslerden sadece bir sınav notu karneye yansıtılacaktır.
- 3) Öğrencilerin sınavları 2020-2021 eğitim öğretim yılı ikinci dönemi başından **26 Mart 2021** tarihine kadar işlenen konu ve kazanımları kapsayacak şekilde **18 Haziran 2021 tarihine kadar** planlanarak uygulanacaktır.
- 4) Sınavı yapılacak her bir ders için sınav süresi 40 dakika olarak planlanacak ve sınav soruları bu süreye uygun olarak hazırlanacaktır.
- 5) Kendisinde veya birlikte kaldığı aile bireylerinde herhangi bir kronik rahatsızlığı bulunan öğrenciler, okul içinde uygun bir zamanda ve izole bir ortamda sınava alınacaktır

VELİ/VASİ ADI SOYADI	
Tarih/...../
İmza	