**ÇANAKKALE ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Velisi bulunduğum ..... / ….. sınıfı ….. nolu öğrencim ……………………………………….. ‘in Çanakkale Anadolu İmam Hatip Lisesi İmam Hatip Ortaokulunda uygulanacak olan yoğunlaştırılmış yabancı dil ve artırımlı ders programı uygulamasına dahil olmasını ve derslerinin buna göre düzenlenmesini;

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ….. / ….. / 2025

Velinin Adı ve Soyadı :
Velinin İmzası :

**ÇANAKKALE ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Velisi bulunduğum ..... / ….. sınıfı ….. nolu öğrencim ……………………………………….. ‘in Çanakkale Anadolu İmam Hatip Lisesi İmam Hatip Ortaokulunda uygulanacak olan yoğunlaştırılmış yabancı dil ve artırımlı ders programı uygulamasına dahil olmasını ve derslerinin buna göre düzenlenmesini;

Bilgilerinize arz ederim.

Tarih : ….. / ….. / 2025

Velinin Adı ve Soyadı :
Velinin İmzası :