**2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI ESENLER İTO 15 TEMMUZ ŞEHİTLERİ AİHL**

**5. SINIFLAR ERKEK ÖĞRENCİ KAYIT KABUL SINAVI BAŞVURU FORMU**

**SINAV TARİHİ:** 25 MAYIS 2024 CUMARTESİ, **SAAT**: 10.30

**SINAV YERİ:** ESENLER İTO 15 TEMMUZ ŞEHİTLERİ AİHL

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Öğrencinin TC kimlik Numarası** |  |
| **Öğrencinin 4. Sınıfta Okuduğu Okulu ve İlçesi** |  |
| **Öğrencinin Ev Adresi** |  |
| **Baba Adı Soyadı** |  |
| **Baba Telefon** |  |
| **Baba Mesleği** |  |
| **Anne Adı Soyadı** |  |
| **Anne Telefon** |  |
| **Anne Mesleği** |  |
| **Öğrencinin Tercih Edeceği Sınıf** | * **İngilizce Ağırlıklı Dil Sınıfı** * **Hafızlığa Hazırlık Sınıfı** |