

ŞEHİT ÖMER HALİSDEMİR ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

ETİMESGUT

Okulunuz.....sınıfı.....numaralı
.....'ın
velisiyim.MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 36.maddesine göre öğrencimin
aşağıda belirtilen tarihlerde..... nedeniyle izinli sayılmasını
istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim./...../20.....

Öğrenci Velisinin

Adı-Soyadı :

İmza :

ADRES:

.....
.....
.....

TELEFON:.....

İZİN TALEP EDİLEN GÜNLER:

(İzin istenen günlerin karşısına tam gün, sabahtan yarım gün, öğleden sonra yarım gün şeklinde mutlaka belirtiniz)

- 1)/...../20.... (.....)
- 2)/...../20.... (.....)
- 3)/...../20.... (.....)
- 4)/...../20.... (.....)
- 5)/...../20.... (.....)
- 6)/...../20.... (.....)
- 7)/...../20.... (.....)
- 8)/...../20.... (.....)
- 9)/...../20.... (.....)
- 10)/...../20.... (.....)