ŞEHİT RAMAZAN SARIKAYA KIZ AİHL MÜDÜRLÜĞÜNE

AVCILAR

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı olan öğrencimin MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği doğrultusunda, belirttiğim tarihler ve sürede izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

ADRES:

………………………………………………..…………………………………….

Veli Telefon:

..…../…..../202..

……………………………………………………

Veli Ad Soyad İmz

 Veli T.C.Kimlik No:

 ÖĞRENCİNİN:

Adı ve Soyadı :

Sınıfı ve Numarası : ….… / …….. …….……..

T.C.Kimlik No :

İzin başlama tarihi : ..….../ /202…

İzin Bitiş Tarihi : ……./ ……./ 202…

İzin Süresi : ( ) Tam gün Süresi gün

( ) Öğlenden önce yarım gün ( ) Öğleden sonra yarım gün