

DEVAMSIZLIK VELİ İZİN DİLEKÇESİ

KUZEY YILDIZI ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

CANİK/SAMSUN

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :
SINIFI VE ŞUBESİ :
OKUL NO :
İZİN İSTEĞİ SEBEBİ :
İZİNİN SÜRESİ : Yarım Gün () Tam Gün () Gün Sayısı ()
İZİN TARİHİ :/...../202... -/...../202....'e kadar

Yukarıda bilgileri ve mazeret nedeni yazılı velisi olduğum öğrencimin izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....// 202..

Velinin Adı Soyadı :.....

İmza:.....

ADRES _____ :

.....

.....

Cep Tel:

Ev / İş Tel: