

NEBAHAT ŞİFA ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
ALANYA/ANTALYA

Okulunuzun sınıfında eğitim/öğretim gören numaralı ve
..... isimli öğrencinin velisiyim.

.....
dolayısıyla/nedeniyle öğrencim .../.../202... ile .../.../202... tarihleri arasında okula
devam etmemiştir/edemeyecektir. Millî Eğitim Bakanlığı Okul Öncesi ve İlköğretim
Kurumları Yönetmeliğinin 18 / (3) / d maddesi gereğince, öğrencimin ilgili tarihler arasında
..... gün izinli sayılmasını istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih _____ :

İmza _____ :

Adı Soyadı _____ :

T.C. _____ :

NEBAHAT ŞİFA ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
ALANYA/ANTALYA

Okulunuzun sınıfında eğitim/öğretim gören numaralı ve
..... isimli öğrencinin velisiyim.

.....
dolayısıyla/nedeniyle öğrencim .../.../202... ile .../.../202... tarihleri arasında okula
devam etmemiştir/edemeyecektir. Millî Eğitim Bakanlığı Okul Öncesi ve İlköğretim
Kurumları Yönetmeliğinin 18 / (3) / d maddesi gereğince, öğrencimin ilgili tarihler arasında
..... gün izinli sayılmasını istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Tarih _____ :

İmza _____ :

Adı Soyadı _____ :

T.C. _____ :