

SÜLEYMAN CURA ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

NİLÜFER

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı olan öğrencimin MEB İlköğretim Kurumları Yönetmeliğinin 18. Maddesi doğrultusunda, belirttiğim tarihler ve sürede
.....
.....
sebebiyle izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

İMZA

...../...../202....

.....

.

Veli Adı Soyadı

ADRES:

Telefon :.....

Adı ve Soyadı		() Tam gün Süresigün
Sınıfı ve Numarası		() Öğleden önce yarım gün
İzin başlama tarihi	/...../202...	() Öğleden sonra yarım gün

ÖĞRENCİNİN :

İzin Süresi