

ÇARŞAMBA FEN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

ÇARŞAMBA

Velisi bulunduğum okulunuz sınıfında okumakta olan adlı öğrencimin/...../202.. tarihinden itibaren..... gün okuldan izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İZİN SEBEBİ:

İZİNİ GEÇİRECEĞİ ADRES:

TELEFON:

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

İmza

Veli Adı Soyadı