|  |  |
| --- | --- |
|  | TC.ORTAHİSAR KAYMAKAMLIĞIORTAHİSAR İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜPROF.DR.NECMETTİN ERBAKAN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ |
|
|
|
|
| **DEVAMSIZLIK VELİ İZİN DİLEKÇESİ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **OKUL NO:** |  |
| **ADI SOYADI** |  | **SINIFI VE ŞUBESİ** |  |
| İZİN İSTEĞİ SEBEBİ |  |
|  |  |
| ANLIK İZİN TARİHİ VE TÜRÜ | . . /. . / 202.. Sabah Yarım Gün ( ) Ö.S.Yarım Gün ( ) Tam Gün ( ) |
| GEÇMİŞ VEYA İLERİ TARİHLİ |  |
| İZİN TARİHİ VE SÜRESİ | . . /. . / 202.. tarihinden itibaren ( ) Gün |
| İZİN TARİHİ VE SÜRESİ | . . /. . / 202.. tarihinden itibaren ( ) Gün |
| İZİN TARİHİ VE SÜRESİ | . . /. . / 202.. tarihinden itibaren ( ) Gün |
| İZİN TARİHİ VE SÜRESİ | . . /. . / 202.. tarihinden itibaren ( ) Gün |
| İZİN TARİHİ VE SÜRESİ | . . /. . / 202… tarihinden itibaren ( ) Gün |

Yukarıda bilgileri ve mazeret nedeni yazılı velisi olduğum öğrencimin devamsızlığı bilgim dâhilinde olup izinli sayılmasını

istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

ADRES : ………………………………………………..

…………………………………………………………….... Telefon : …………………………………..

. . /. . /202…

Velinin Adı Soyadı :……………………………………. İmza :……………………………………..