ERZİNCAN HEZARFEN AHMET ÇELEBİ

MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :

SINIFI VE ŞUBESİ :

OKUL NO :

İZİN TARİHİ / TARİHLERİ :

Yukarıda bilgileri yazılı olan öğrencimin özürsüz devamsızlıkları bilgim dâhilindedir. Belirttiğim tarihlerde izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci Velisi/İmzası

*...……/……../20…..*

*……….………………………………*

ADRES:

……………………………………………….

……………………………………………….

Cep Tel: …………………………………