

ÇERKEZKÖY TSO TRAKYA ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
ÇERKEZKÖY

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı olan öğrencimin MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği'nin 36. Maddesi doğrultusunda, belirttiğim tarihler ve sürede izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

.....
Veli ad, soyad, imza

ADRES:

.....
.....
.....
.....

Telefon:

ÖĞRENCİNİN:

Adı ve Soyadı :

Sınıfı ve Numarası : /

İzin başlama tarihi :/...../202...

İzin Süresi : () Tam gün Süresigün

() Öğleden önce yarım gün

() Öğleden sonra yarım gün