**ALTUNİZADE HAFİZE ÖZAL ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı olan öğrencim, belirttiğim tarihler ve sürede …………………………………………………………………………………………………... nedeniyle okula devam edememiştir. MEB Okul Öncesi ve İlköğretim Kurulları Yönetmeliği’nin 18. Maddesi 3/d bendi doğrultusunda, izinli sayılmasını istiyorum.

 Gereğini bilginize arz ederim.

……. / ……. / 2025

Veli Adı Soyadı / İmza

Adres:

Telefon:

**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı: ………………………………………….

Sınıfı ve Numarası : …… /……… , ………………

İzin Başlama Tarihi : ……. / …….. / 2025

İzin Süresi : ( ) Tam gün Süresi: ……. gün

 ( ) Öğleden önce yarım gün

 ( ) Öğleden sonra yarım gün