**15 TEMMUZ ŞEHİTLERİ ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **MERKEZ/AĞRI**

 Okulunuz … / … Sınıfı ……. Numaralı öğrencisi …………………………………………………………………….. velisiyim. Aşağıda belirttiğim tarihlerde bilgim dâhilinde çocuğum okula devam edememiştir.

 07.09.2013 tarih ve 28758 sayılı Resmi Gazete’ de yayınlanan “Milli Eğitim Bakanlığı Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği Madde36/7 fıkrası” gereğince belirttiğim tarihlerde izinli sayılması için

 Gereğini arz ederim.

Tel. (Cep): 0 ( \_ \_ \_ )\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ …..…/……../2024

 Veli Adı Soyadı :…………………………………

 İmza :……………………….…………

**DEVAMSIZLIK GÜNLERİ :**

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün

....../.…/2024 Tam Gün**/**Yarım Gün