

**T.C.**

**HACI SABANCI ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuz …..… / …... Sınıfı …….… numaralı öğrencisi ….……………………..……......…...... bilgim dahilinde aşağıda belirttiğim gerekçeye binaen …....…./…..…/…......….. - …..…./…..../….....….... tarihinde / tarihleri arasında .............. gün süreyle okula gelememiştir. Velisi bulunduğum öğrencimin, bu tarihte / tarihlerde izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**VELİNİN** .…....../ /2024

Tel No: ......................................................

Adres:..........................................................

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

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

**Veli Adı Soyadı** :.......................................................

**Veli İmza**:.......................................................

**Öğrencinin İzinli Sayılma Gerekçesi**: .....................................................................................................

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

**NOT:**

07/09/2013 tarih ve 28758 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan “MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI ORTAÖĞRETİM KURUMLARI YÖNETMELİĞİ” nin 36. maddesinin (7) fıkrası gereğince işlem yapılacağını biliyorum.