**Öğrencinin**

Adı ve Soyadı :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sınıfı :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numarası :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TİRE ÖĞRETMEN MELAHAT AKSOY SOSYAL BİLİMLERL LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Yukarıda sınıf bilgileri verilmiş öğrencimin bilgim dâhilinde aşağıda belirttiğim tarihlerde devamsızlık yapmıştır. Bu tarihlerde izinli sayılmasını istiyorum.

 Arz ederim

 ….../…./2023

 Veli Ad Soyad:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 İmza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarihler:

1-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres:

Tel: