T.C.

ÇANKIRI VALİLİĞİ

ŞEHİT YAHYA COŞKUNER ORTAOKULU

(ÖĞRENCİ İZİN BELGESİ)

Adı-Soyadı:……………………………………………………………….

Sınıfı –Numarası:………………………../………………………….-…………………………

İzin Tarih ve Saati:…../…../20…

İzin Sebebi:………………………………………………………..

Yukarıda açık kimliği verilen öğrencinin velisiyim. Belirttiğim tarih ve saatlerde bilgim dahilinde devamsızlık yapmıştır. Tüm sorumluluğu tarafıma ait olmak üzere izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim. ……/……/20…..

Velisinin Adı-Soyadı :…………………………………………….

İmzası :……………………………..

Telefonu:.0(…….)……………………………………….

Not:Bu belge doldurulup imzalandıktan sonra veli tarafından okula getirilip, ilgili Müdür Yardımcısına en geç devamsızlığı takip eden 5 gün içerisinde teslim edilecektir.

Belgenin Okula Teslim Tarih Ve sayısı:………/……/20….. Md. Ydr.Parafı:…………………

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

T.C.

ÇANKIRI VALİLİĞİ

ŞEHİT YAHYA COŞKUNER ORTAOKULU

(ÖĞRENCİ İZİN BELGESİ)

Adı-Soyadı:……………………………………………………………….

Sınıfı –Numarası:………………………../………………………….-…………………………

İzin Tarih ve Saati:…../…../20…

İzin Sebebi:………………………………………………………..

Yukarıda açık kimliği verilen öğrencinin velisiyim. Belirttiğim tarih ve saatlerde bilgim dahilinde devamsızlık yapmıştır. Tüm sorumluluğu tarafıma ait olmak üzere izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim. ……/……/20…..

Velisinin Adı-Soyadı :…………………………………………….

İmzası :……………………………..

Telefonu:.0(…….)……………………………………….

Not:Bu belge doldurulup imzalandıktan sonra veli tarafından okula getirilip, ilgili Müdür Yardımcısına en geç devamsızlığı takip eden 5 gün içerisinde teslim edilecektir.

Belgenin Okula Teslim Tarih Ve sayısı:………/……/20….. Md. Ydr.Parafı:…………………