

..... İL/İLÇE
..... [..... OKUL MÜDÜRLÜĞÜNE]

Konu: Öğrenci için izin talebi

Okulunuz öğrencilerinden [Öğrenci Adı Soyadı]'nın (Sınıf/Şube: [____/____], No: [____])
[..../..../20....] tarih(ler)inde [saat ____-____ aralığında / tüm gün] eğitim-öğretim
faaliyetlerinden **izinli sayılması**nı talep ediyorum.

İzin gerekçesi: [sağlık kontrolü/raporlu muayene/ailesel
neden/taşınma/yarışma-müسابaka/diğer]. Gerekli görülen belge/raporlar tarafımdan
ibraz edilecektir.

İzinli olduğu süre zarfındaki ders notları ve ödevlerin tarafıma/öğrenciye bildirilmesini;
telafi çalışmaları için rehberlik edilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Veli/Öğrenci Bilgileri]

Veli Adı Soyadı : _____ (öğrenci reşitse kendi adı yazılabilir)

T.C. Kimlik No : _____

Öğrenci Adı Soyadı : _____

Sınıf/Şube : _____

Numara : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) (Varsa) Sağlık raporu/ randevu belgesi
- 2) (Varsa) Müsabaka/yarışma davet yazısı
- 3) (Varsa) Diğer destekleyici belgeler