# 15 TEMMUZ ŞEHİTLERİ İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

**KİLİS**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | **TCKN** |  |
| **Sınıfı/Şubesi** |  | **Okul No** |  |
| **Doğum Tarihi** |  | **Baba Adı** |  |

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimin ……………………………………………nedeniyle ……/…./…….tarihinden itibaren…..……..(…………) gün izinli sayılması için;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..../..../2022

 **Velinin;**

 Adı Soyadı :…………………

 İmzası :……………………

#  VELİ Bİ LGİLERİ :

**T.C. Kimlik No :**

**Cep Telefonu :**

**Ev / İş Adresi :**