# 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 :**