**(DEVAMSIZLIK VELİ İZİN DİLEKÇESİ)**

**KONAK İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**CİZRE**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :**

**SINIFI VE ŞUBESİ :**

**OKUL NO :**

**İZİN İSTEĞİ SEBEBİ :**

**İZİNİN SÜRESİ : Yarım Gün ( ) Tam Gün ( )**

**İZİN TARİHİ : …… / …… / 2024 - …… / …… / 2024’e kadar**

**Gün Sayısı ( )**

Yukarıda bilgileri ve mazeret nedeni yazılı velisi olduğum öğrencimin izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**...... / ...... / 2024**

**Velinin Adı Soyadı :**

**İmza :**

**Adres :**

**Cep Tel:**