**GEBECELER İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**AFYONKARAHİSAR**

Okulunuz ……/.….. sınıfı ……. numaralı öğrenciniz ……………………………………. ‘ın aşağıda belirtilen sebepten dolayı izinli sayılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

**Adres :** ……/……/201….

…………………………………… ………………………………..

……………………………………

……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İzin İstek Sebebi** | **İzin Başlangıç-Bitiş Tarihi**  **( Süre )** | **İzin Adresi** |
|  |  |  |

**GEBECELER İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**AFYONKARAHİSAR**

Okulunuz ……/.….. sınıfı ……. numaralı öğrenciniz ……………………………………. ‘ın aşağıda belirtilen sebepten dolayı izinli sayılması hususunda;

Gereğini arz ederim.

**Adres :** ……/……/201….

…………………………………… ………………………………..

……………………………………

……………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İzin İstek Sebebi** | **İzin Başlangıç-Bitiş Tarihi**  **( Süre )** | **İzin Adresi** |
|  |  |  |