**TED SAKARYA KOLEJİ ÖZEL ORTAOKUL MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ADAPAZARI/SAKARYA**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :**

**SINIFI VE ŞUBESİ :**

**OKUL NO :**

**İZİN İSTEĞİ SEBEBİ :**

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

**İZİN TARİHİ : ………/………../201… - ………./…..……/201….’e kadar**

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

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**……../ ………/ 201..**

**Velinin Adı Soyadı ………………………………**

**İmza:……………………………**

**ADRES :**

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**Cep Tel: …………………………………**

**Ev / İş Tel: ………………………………**

Not:

1-Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 36. Madde hükmüne göre veliler öğrencilerinin okula devamını sağlamakla yükümlüdürler.

2- 36. Madde (7) (Değ: 1/7/2015-29403 RG) Öğrencinin devamsızlık yaptığı süreye ilişkin özür belgesi veya yazılı veli beyanı, özür gününü takip eden en geç 5 iş günü içinde okul yönetimine velisi tarafından verilir ve e-Okul sistemine işlenir. Zorunlu hallerde özür belgesinin teslim süresi okul yönetimince 20 iş gününü aşmamak üzere uzatılabilir.”