**TED SAKARYA KOLEJİ ÖZEL İLKOKULU 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: ………………………………**