**BEŞİKTAŞ SAKIP SABANCI ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Okulunuz ………………sınıfı…………………………numaralı öğrencisi………………………………………………………’in velisiyim. Aşağıda belirttiğim tarihlerde bilgim dahilinde çocuğum okula devam edememiştir.

 07/09/2013 tarih ve 28758 sayılı Resmi Gazete’ de yayınlanan “Milli Eğitim Bakanlığı Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği Madde 36/7 fıkrası” gereğince belirttiğim tarihlerde izinli sayılması için

 Gereğini arz ederim.

Tel. (Cep) : ………………………………………………. …..…/……../2024

 Veli Adı Soyadı : ……………………………………………….

 İmza : ……………………………………………….

DEVAMSIZLIK GÜNLERİ :

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

....../………/2024 Tam Gün **/** Yarım Gün

