**ÇANKIRI 15 TEMMUZ ŞEHİTLER ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri yazılı olan öğrencimin MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği’nin 36. Maddesi doğrultusunda, belirttiğim tarihler ve sürede izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

…../…..202....

………………………………….

Veli Adı-Soyadı

İmza

**ADRES:** …………………………………………...

………………………………………………………

………………………………………………………

**Veli Telefon No:** …………………………

**ÖĞRENCİNİN:**

**Adı ve Soyadı:** ………………………………………………

**Sınıfı / Numarası:** ………… / …………

**İzin Başlama Tarihi:** …../…..202....

**İzin Süresi:**

 ( ) Tam Gün Süresi: …………...gün

 ( ) Öğlenden önce yarım gün

 ( ) Öğleden sonra yarım gün

**NOT:** Yönetmeliğin 36. maddesinin 7. fıkrası gereği dilekçenin, özür gününü takip eden **en geç 5 iş günü içerisinde bizzat öğrenci velisi tarafından** müdürlüğümüze teslim edilmesi gerekmektedir.