**OSMAN GAZİ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **TÜRKOĞLU / K.MARAŞ**

**ÖĞRENCİNİN:**

**TC Kimlik No: …………………………**

**Adı Soyadı : …………………….……**

**Baba Adı : ………………….………**

**Ana Adı : ………………………….**

**Doğum Yeri : ……………………...…..**

**Doğum Tarihi:** …….**/**……**/ 20**….

Velisi bulunduğum ……../…… sınıfı ……..… numaralı öğrencisi …………………..…… ……………………….……’nın …………………………………………………………………

….…………………………..…… nedeniyle ….. /….. / 20… tarihinden itibaren ..….. gün izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğini arz ederim.

 …. /….. / 20….

Adres :………………………………………… Veli İmza: ……………………..

………………………………………………… Veli Ad-Soyad: …………...…………

Veli Cep Tlf:

Öğrenci Cep Tlf: