



**KAHRAMANMARAŞ TOBB FEN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE
ONİKİŞUBAT / KAHRAMANMARAŞ**

Adı Soyadı :

Sınıfı :/.....

Okul No :

İzin Nedeni :

İzin Süresi : Yarım Gün () – Tam Gün ()

İzin Tarihi :/...../..... -/...../..... tarihleri arasında

Yukarıda bilgileri ve mazereti yazılı öğrencimin izinli sayılması hususunda;
Gereğini arz ederim.

...../...../.....

(İmza)
Veli Adı Soyadı