|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İkametgâh Adresi** |  |
| **Telefon Numarası** |  |

**CAĞALOĞLU ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Velisi bulunduğum aşağıda bilgileri verilen öğrencimin ilgili tarihlerde izinli sayılmasını talep ediyorum.

Gereğini arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin;** | |
| **T.C. Kimlik Numarası** |  |
| **Okul Numarası** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **İzinli Sayılacağı Gün** |  |
| **İzin Talep Sebebi** |  |

(dilekçe sahibinin imzası)

(dilekçe sahibinin adı soyadı)