**SAMSUN ANADOLU İMAM-HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Aşağıda bilgileri verilen öğrencimin belirtilen tarihte/tarihlerde yaptığı devamsızlık bilgim dâhilindedir. Öğrencimin yaptığı devamsızlığın özürlü devamsızlık kapsamında sayılması hususunda;

 Gereğini bilginize arz ederim.

**Öğrencinin ; Velinin ;**

Adı – Soyadı : Adı – Soyadı :

Sınıfı – Numarası : İmzası :

Devamsızlık Yaptığı Tarih: …..../…..../2017 - ……/……/2017

Devamsızlık Gün Sayısı : …….. gün