**SAMSUN ANADOLU İMAM-HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Aşağıda bilgileri verilen öğrencimin belirtilen tarihinde İZİNLİ SAYILMASI, okuldan çıkış izni verilmesi ve öğrencimin yaptığı devamsızlığın özürlü devamsızlık kapsamında sayılması hususunda;

 Gereğini bilginize arz ederim.

**Öğrencinin ; Velinin;**

Adı – Soyadı : Adı – Soyadı :

Sınıfı – Numarası :

Okuldan Çıkış Saati : İmzası :

Devamsızlık Yaptığı Tarih: …..../…..../2024- ……/……/2024

Devamsızlık Gün Sayısı : …….. gün