**100. YIL BARIŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**NO:**

**SINIF:**

**AD-SOYAD:**

**SEBEP:**

**İZİN İSTENEN TARİH:**

 Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde izinli sayılmasını istiyorum

Gereğini arz ederim

Adres: Ad-Soyad ( Veli)

Tel: İmza