**T.C**

**OSMANİYE VALİLİĞİ**

**Ş.J.B.Mehmet Çapar İlkokulu Müdürlüğü’ne**

Okulunuz ……… sınıfından ……… numaralı ……………………………… isimli öğrencinizin velisiyim. ……………………… - ………………………. tarihleri arasında ……. gün izinli sayılmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

…/…/….

İmza

Adres:………………………………………. ……………………

………………………………………………….. Öğrenci velisi

……………….

Tel.: ……………………………………