**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.: ……………………………………