

ALTIEYLÜL FEN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğrencinin

Adı Soyadı :

Sınıfı / Şubesi :

Okul No :

Yukarıda bilgileri yer alan öğrencim 'in velisiyim. Kızımın/oğlumun öğle arası yemek ve dinlenme saatinde (12.30-13.15) her türlü sorumluluğu üzerime alarak okul dışına çıkmasına izin verilmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Tarih :/...../20.....

Velinin Adı Soyadı :.....

İmza :.....

Adres :

.....

.....

Cep Tel :

Ev / İş Tel :