

___ / ___ / ___



BAYRAMPAŞA İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ
YAHYA KEMAL ORTAOKULU
Altıntepsi Mah. Yahya Kemal Cad. No:1 34035 Bayrampaşa/İSTANBUL
Tel: 0212 567 49 18
<https://yahyakemalortaokulu.meb.k12.tr/>



YAHYA KEMAL ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

BAYRAMPAŞA

Okulunuz ___/___ sınıfı _____ numaralı _____
adlı öğrencinin velisiyim. Öğrencim _____ ve _____ tarihinde / tarihleri
arasında _____bilgiim dahilinde
okula devam edememiştir. Millî Eğitim Bakanlığı Okul Öncesi Eğitim ve İlköğretim Kurumları
Yönetmeliği'nin 18. maddesinin 3. fıkrasının d) bendine göre belirtilen günlerde izinli sayılması
hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres:

Telefon:

İmza
Veli Adı-Soyadı