

..... LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Okulunuz /..... sınıfında okuyan numaralı oğlum/kızım'ın-in
..... - tarihleri arasında
belli sebeplerden dolayı - sağlık probleminden dolayı - ölümünden dolayı - temaslı olmasından dolayı
okula gelememiştir. Belirtilen sebeplerden dolayı devamsızlığı olan öğrencinin devamsızlığını silinmesi
hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres: /..... / 20....

Tel: Veli Adı Soyadı
İmza

Ek: Sağlık Raporu

Ölüm Belgesi

Diğer Belgeler