………………………………..İLKOKULU-ORTAOKULU-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....

 Veli Adı Soyadı

Tel: İmza

Ek: Sağlık Raporu

 Ölüm Belgesi