

OKULA GİTMEME MAZERET DİLEKÇESİ

Okul Müdürlüğüne,

Aşağıda bilgileri belirtilen öğrencinin, sağlık nedeniyle okulunu belirli günlerde devam edemediğini, bu mazeretin Milli Eğitim Bakanlığı mevzuatına uygun olduğunu ve bu süre zarfında derslerden mazeretli sayılmasını arz ederim.

Öğrenci Bilgileri

Adı Soyadı : _____
Sınıfı / Şubesi : _____
TC Kimlik No : _____

Veli / Vasi Bilgileri

Adı Soyadı : _____
Telefon No : _____

Mazeret Bilgileri

Mazeretin Nedeni : _____
Devamsızlık Süresi : _____

Yukarıda belirtilen mazeretin, Milli Eğitim Bakanlığı yönetmeliklerine uygun olduğunu beyan eder, gereğini saygılarımla arz ederim.

Veli / Vasi İmzası

Öğrenci İmzası

İmza : _____

İmza : _____

Bu belgenin orijinal kaynagi:

<https://dilekcesiustasi.com/okula-gitmeme-mazeret-dilekcesi/>

Bu ornek sizin icin faydali oldu mu?

Guncellenmis diger orneklere web sitesinden goz atin:

<https://dilekcesiustasi.com>

Daha fazla örnek

Bu ornek yalnızca kisisel ve ticari olmayan kullanım icindir.
Her turlu dagitim veya yayinda kaynak belirtilmelidir.

Bu ornek yalnızca bilgilendirme amaclidir ve hukuki tavsiye niteliginde degildir.
Ozel durumlar icin nitelikli bir uzmana danismaniz tavsiye edilir.