**SİMAV FEN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Okulunuz ……. sınıfı ………. Numaralı, ………………………………….. T.C. kimlik nosu olan …………………………………………………………………….. ‘nın velisiyim.

 Öğrencimin aşağıda belirteceğim gün ve saatlerde okul dışında ders alabilmesini ve ulaşımının *öğrencimin kendisi / …………………………….………………………………………… (kişi veya kurum adı)* tarafından sağlanacağını biliyorum.

 Verdiğim izinden doğabilecek herhangi bir olumsuzlukta, tüm sorumluluğun velisi olarak bende olduğunu biliyor ve kabul ediyorum.

 Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | **SAATLER** | **SAATLER** |
| PAZARTESİ |  |  |
| SALI |  |  |
| ÇARŞAMBA |  |  |
| PERŞEMBE |  |  |
| CUMA |  |  |
| CUMARTESİ |  |  |
| PAZAR |  |  |

 Tarih:

Telefon:

 Veli Adı soyadı:

 Adres: