**TOKİ ŞEHİT MUSTAFA TEKGÜL ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

Aşağıda adı soyadı, sınıfı ve numarası yazılı öğrenciler belirtilen tarihte belirtilen faaliyete katılmışlardır. Ortaöğretim Kurumlar Yönetmeliğinin 36/3 maddesi gereğince aşağıda belirtilen tarihlerde faaliyet izinli sayılmasını arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Öğretmenin Adı Soyadı  İmza |
| **Faaliyetin Adı :** |  | |

**Faaliyetin Tarihi: ……./…../20…. TAM GÜN ….. YARIM GÜN….. (X) ile belirtin**