ŞEHİT ARSLAN KULAKSIZ FEN LİSESİ

ÖĞRENCİ ÇARŞI İZİN BELGESİ

**ÖĞRENCİNİN:**

**Adı Soyadı** :………………………………………………

**Yatılı Durumu** :……………………………………………….

**Okul No ve Sınıfı** :……………………………………………..

Yukarıda bilgileri yazılı velisi bulunduğum ŞEHİT ARSLAN KULAKSIZ FEN LİSESİ öğrenciniz .………………………………………....……..…………’ın Çarşamba ve Cumartesi günleri pansiyon idaresi tarafından belirlenen saatler içinde, benim bilgi ve sorumluluğum dahilinde çarşı izinlerine çıkmasında bir sakınca yoktur ,tüm sorumluluğu kabülleniyorum. **(Çarşamba günleri saat 16:30- 17:30,Cumartesi günleri saat 13:00-15:00 arası çarşı izni vardır.)**

NOT:İzin süreleri ve günleri okul idaresi tarafından değiştirilebilir veya iptal edilebilir. ÖĞRENCİ VELİSİNİN :

**Adı Soyadı** :………………………………………………

**Adresi** :……………………………………………….

**Tel** :……………………………………………..

İmza

………/……../2025

Pansiyon Müdür Yard.

……………………...

UYGUNDUR.

…/…/ 2025

Sedat ESEN

 Okul Müdürü