**TBMM VAKFI BİNGÖL FEN LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI : ………………………………………………………………………………………………..

T.C. NO : …………………………………………………………………………………………………

SINIFI VE ŞUBESİ : …………………………………………………………………………………………………

OKUL NO : ………………………………………………………………………………………………

DEVAMSIZLIK NEDENİ : ………………………………………………………………………………………………..

DEVAMSIZLIK TARİHİ : ………………………………………………………………………………………………….

DEVAMSIZLIK SÜRESİ : Yarım Gün ( ) Tam Gün ( ) Gün Sayısı ( )

Yukarıda bilgileri yazılı velisi olduğum öğrencim, belirtilen günlerde okula devam edememiştir.

 Gereğini arz ederim. …./…../ 2025

 ADRES :

 Velinin

imza:…………………

 Adı Soyadı……………………………

Veli Tel:.............................. T.C: ………………………………….

**Not:**

**1-**Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 36. Madde hükmüne göre veliler öğrencilerinin okula devamını sağlamakla yükümlüdürler.

**2-**Buna göre öğrencinin devamsızlık yaptığı süreye ilişkin yazılı veli beyanı gereklidir. ( Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 36/7. Madde hükmüne göre izinli sayılması için )

**3-**Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğine göre, yıllık özürsüz devamsızlık süresi 10 günü, yıllık toplam devamsızlık süresi ise **30 günü** geçemez. ( Rapor, sevk, heyet raporu, sağlık raporu ve veli izin dilekçeleri dahil). Özürlü devamsızlıkları ile ilgili belgeler özrün başladığı günden itibaren **5 iş** günü içinde okula teslim edilmek zorundadır.