



SİVAS LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

SİVAS

Öğrencinin;

Adı Soyadı:

Sınıfı Numarası:

Katılacağı Faaliyetin Adı:

Faaliyetin Tarihi:

Faaliyet İçin Gidilecek Yerin Adı:

Faaliyete Eşlik Edecek Öğretmen/İdareci/Görevli:

Öğrencimin, yukarıda belirtilen faaliyete katılmasına izin veriyorum.

...../...../.....

Veli Adı Soyadı İmzası

.....

