

.....Okulu Müdürlüğüne

**T.C. Kimlik No :**

**Adı ve Soyadı :**

**Görevi :**

**Sicil No :**

**Ölen Kişinin Yakınlığı :** çocuğumun / annemin / babamın / kardeşimin /  
eşimin annesinin /

eşimin babasının / eşimin kardeşinin)

**İzin Talep Nedeni :** Ölüm İzini talebi.

.../.../..... tarihinde yukarıda belirttiğim yakınımın ölmesi nedeniyle, 657 sayılı Devlet Memurları Kanununun 104 üncü maddesinin (B) fıkrası uyarınca 7 (yedi) gün (daha kısa süre de olabilir) izin kullanmak istiyorum. Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Adres:**

.../...../ 202...

**Ad Soyad – İmza**

eğitimsözlüğü