



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü



# MATBU EVRAKLAR

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü**

**MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ AYAKTA TEDAVİ BEYAN BELGESİ**

**HASTANIN:**

Adı Soyadı	:	
Aile Fertlerinin Yakınlığı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Tedavi Olduğu Sağlık Kuruluşunun Adı	:	
Sağlık Kurumuna Başvuru Tarihi	:	... / ... / 20...
Ayakta Yapılan Tedavinin Bitiş Tarihi	:	... / ... / 20...
Sağlık Kuruluşu Barkodu	:	

Yukarıda belirtmiş olduğum sağlık kuruluşunda ayakta tedavi yapıldığını beyan ederim. ... / ... / 20... .

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmza :

**ACIKLAMALAR:**

- 1) *MEB Personel Genel Müdürlüğü'nün 23/06/2010 tarihli ve 1883/31270 sayılı "Ayakta Tedavi İşlemleri" konulu Genelge esaslarına göre doldurulması gereken belge.*
- 2) *Tedaviden önce ilgili Müdür Yardımcısı bilgilendirilir.*
- 3) *İş bu belge yarım günlük tedaviler için geçerlidir. Tedavinin bittiği saatten hemen sonra görev mahalline ulaşılır.*
- 4) *İş bu belge "2 NÜSHA" hazırlanarak 1'i Maaş Dosyasında ve 1'i de Personelin Özlük Dosyasında saklanır.*
- 5) *İş bu belge en geç tedavinin yapıldığı ertesi gün ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilir.*

# GENEL DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## **MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** **KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuzda ..... Ders Öğretmenliği  
görevimi Ücretli Öğretmen olarak ifa etmekteyim .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**ADRES** :

**Ad Soyad** :

**Ünvan** :

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

*\*Sadece **ÜCRETLİ ÖĞRETMEN** tarafından kullanılacaktır.*

# YAZILI MÜRACAAT/ŞİKAYET DİLEKÇE ÖRNEĞİ

TARİH	:	
GÖREVİ	:	
ÜNVANI	:	
ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:	
MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ	:	
TCKN / SİCİL NO	:	
ÖZÜ/KONUSU	:	

## **MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** **KÜÇÜKÇEKMECE**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

İMZA :

*\*15.06.2011 tarihli 27965 sayılı Devlet Memurlarının Şikayet ve Müracaatları Hakkında Yönetmelik esas alınarak tanzim edilmiştir.*

*\*Sadece **KADROLU PERSONEL** tarafından kullanılacaktır.*

# VELİ TOPLANTI DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE KÜÇÜKÇEKMECE

... / ... Sınıfı Şube Rehber Öğretmeni / ..... Ders Öğretmeni  
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde ..... : ..... saatinde  
... / ... Dersliğinde Veli Toplantısı yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

ADRES : M.A.İ. İHO

Ad Soyad :

İLETİŞİM : 0-5..... - ..... .....

Ünvan :

### GÜNDEM MADDELERİ

1) Açılış ve Yoklama

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

7) .....

8) .....

9) .....

10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

**NOT:** İş bu dilekçe toplantı tarihinden "EN GEÇ 2 GÜN ÖNCE" ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

# TATİL ADRES DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE KÜÇÜKÇEKMECE

Okulunuzda ..... Ders Öğretmenliği görevimi Kadrolu /  
Ücretli olarak ifa etmekteyim. Yarıyıl Tatilinde / Yaz Tatilinde aşağıda belirtilen adreslerde  
bulunacağım. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

ADRES-1 :

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

ADRES-2 :

İLETİŞİM-1 : 0-5..... - ..... .....

İLETİŞİM-2 : 0- ..... - ..... .....

**NOT:** İş bu dilekçe Yarıyıl ve Yaz Tatillerinde ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilecektir.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

# YIL SONU DERS KESİM RAPORU

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında derslerine girdiğim aşağıda belirtilen sınıflardaki konular müfredata uygun olarak **BİTİRİLMİŞTİR** / **BİTİRİLMEMİŞTİR**. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

S/N	SINIF/ŞUBE	DERSLER	BİTİRİLME DURUMU		GEREKÇE (BİTİRİLMEDİYSE)
1)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
2)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
3)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
4)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
5)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
6)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
7)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
8)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
9)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
10)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

## YAZILI KAĞITLARI TESLİM TUTANAĞI

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında içerisinde okutmuş olduğum derslerden yapmış olduğum Yazılı Sınavlarına ait Sınav Kağıtları paketlenerek teslim edilmiştir. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

S/N	SINIF/ŞUBE	DERSLER	YAZILI KAĞIDI ADEDİ
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

**TESLİM EDEN**

... / ... / 20...

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... Öğretmeni

**TESLİM ALAN**

... / ... / 20...

Ad Soyad : .....

Ünvan : Müdür Yardımcısı



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

# BELİRLİ GÜN ve HAFTALAR ile MİLLİ BAYRAMLAR ONAYI

Belirli Günler ve Haftalar ile Milli Bayramlar, Törenler ve Kutlama Komisyonu Talimatnamesi doğrultusunda hazırlanarak ekteki dosyalarla birlikte Makam Onayına sunulmuştur. ... / ... / 20...

Arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....  
..... Dersi Öğretmeni    ..... Dersi Öğretmeni    ..... Dersi Öğretmeni

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

Özlem ERBAY  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

**NOT:** İş bu belge etkinlik tarihinden “EN GEÇ 2 GÜN” önce Makam Onayına sunulur.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

## VELİ İZİN BELGESİ

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı	Baba adı		
Sınıfı	Ana adı		
No	Cinsiyeti	K ( ) E ( )	Kan Grubu :
Doğum Yeri - Tarihi	Ev Telefonu		
Cep Telefonları	Baba	Anne	Diğer
Ev Adresi			
Okulun Adresi			
Okulun Telefonu			

**MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, .../.../201.. -- .../.../201.. günleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum. Öğrencinin;  
“etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında” her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../...../201..

Anne ( Adı Soyadı - İmza)	Baba (Adı Soyadı - İmza)

Ana- Baba İkisi de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin		
Adı Soyadı	Yakınlığı	İmzası

**ACIKLAMALAR:**

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin ana ya da babasınca (anası, babası yaşamıyorsa yasal velisince)
- 2-2 (iki) örnek doldurulup imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinlik süresince kafiye başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan “Diğer” bölümüne ulaşılacak en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalayana aittir.

**Uygun görüşle arz ederim.**

... / ... / 20...  
**Özlem ERBAY**  
Müdür Yardımcısı

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...  
**Lütfü YALÇIN**  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

## **SPOR MÜSABAKALARI VELİ İZİN BELGESİ**

### **SPORCUNUN**

Adı Soyadı :  
T.C. Kimlik Numarası :  
Doğum Yeri ve Tarihi :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Okulu :  
Sınıfı/Okul No :

Yukarıda açık kimliği yazılı, velisi bulunduğum öğrencinin 201... - 201... Eğitim ve Öğretim Yılında İl İçi-İl Dışı yapılacak olan Spor Müsabakalarına katılmasına **İZİN VERİYORUM.**

### **VELİNİN**

Adı Soyadı :  
Tarih :  
İmza :

*\*Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.*

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

Özlem ERBAY

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü**  
**E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Velisi Kim?	
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
No		T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı		Cep No	
Doğum Yeri		<b>BABA BİLGİLERİ</b>	
Doğum Tarihi		Adı Soyadı	
Nüfus Cüzd.Kayıt No		T.C. Kimlik No	
Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi		Öğrenim Durumu	
Kan Grubu		Mesleği	
Dini		E-Posta Adresi	
<b>GENEL BİLGİLER</b>		Sağ/Ölü	
Kiminle Oturuyor		Birlikte/Ayrı	
Evi Kira mı?		Sürekli Hastalığı	
Kendi Odası Var mı?		Engel Durumu	
Ev Ne İle Isınıyor?		Ev Telefonu	
Okula Nasıl Geliyor?		Cep Telefonu	
Bir İşte Çalışıyor mu?		İş Telefonu	
Aile Dışında Kalan Var mı?		<b>ANNE BİLGİLERİ</b>	
Boy		Adı Soyadı	
Özür Varsa Özür Türü		T.C. Kimlik No	
Şehit Çocuğumu		Öğrenim Durumu	
Yurt Dışından Geldi		Mesleği	
Gündüzlü		E-Posta Adresi	
Burslu		Sağ/Ölü	
SHÇEK(Sosyal Hizm. Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?	<b>EVET</b> : <input type="checkbox"/>	Birlikte/Ayrı	
	<b>HAYIR</b> : <input type="checkbox"/>	Sürekli Hastalığı	
Haneye Giren Toplam Gelir(Yıllık)	.....TL	Engel Durumu	
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı		Ev Telefonu	
Geçirdiği Kaza		Cep Telefonu	
Geçirdiği Ameliyat		İş Telefonu	
Kullandığı Protez		<b>KARDEŞ BİLGİLERİ</b>	
Geçirdiği Hastalık		Adı Soyadı	
Sürekli Hastalığı		Mesleği	
Sürekli Kullandığı İlaç		Öğrenim Durumu	
Kardeş Sayısı		Sürekli Hastalığı	
Kilo		<b>ACIKLAMA:</b> Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler.	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. ..... / ..... / 20....		<b>ÖNEMLİ NOT:</b> Orta Öğretim Kurumlarına yerleştirme işleminde öğrencilerin E-Okul bilgileri kullanılmaktadır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerin tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında "Şube Rehber Öğretmeni" olarak işleyip ilgili Müdür Yardımcısını bilgilendiriniz.	
<b>VELİNİN</b> Adı Soyadı : İmzası :			

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

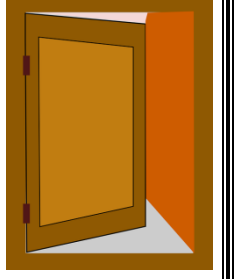
Adı Soyadı	
Mesleği	
Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı	

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

..... / ..... **SINIF OTURMA PLANI**

**ÖĞRETMEN  
MASASI**

**ETKİLEŞİMLİ TAHTA**




..... / ..... / 201...

..... / ..... / 201...

.....  
Şube Rehber Öğretmeni

.....  
Müdür Yardımcısı



T.C.

KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI

Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü



## ÖĞRENCİ SIRA ve MASA ZİMMET LİSTESİ

SINIF/ŞUBE: ..... / .....

Şube Rehber Öğretmeni: .....

S/N	ÖĞRENCİ AD SOYAD	İMZA	S/N	ÖĞRENCİ AD SOYAD	İMZA
1)			21)		
2)			22)		
3)			23)		
4)			24)		
5)			25)		
6)			26)		
7)			27)		
8)			28)		
9)			29)		
10)			30)		
11)			31)		
12)			32)		
13)			33)		
14)			34)		
15)			35)		
16)			36)		
17)			37)		
18)			38)		
19)			39)		
20)			40)		

- ❖ 2018-2019 Eğitim ve Öğretim Yılı için Şubelerdeki Öğrencilere Zimmetlenen Sıra ve Masaları gösterir listedir.
- ❖ Zimmetlenen Sıra ve Masadan oturan her 2 öğrenci de sorumlu olup yıl içerisinde oluşabilecek her türlü maddi zarardan doğrudan zimmet yapılan öğrenciler sorumludur.
- ❖ Zimmetleme ya da maddi zararların giderilmesi iş ve işlemlerinin takibinden de Şube Rehber Öğretmeni doğrudan sorumludur.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

## SINIF BAŞKANLIĞI SEÇİM TUTANAĞI

..... / ..... / 201... tarihinde ..... / ..... Sınıfından yapılan Sınıf Başkanlığı seçimlerine aşağıdaki adaylar katılmış olup yapılan seçim sonucunda ..... Oyla .....  
..... / ..... Sınıf Başkanlığına, en yüksek 2. oyu alan ..... Sınıf Başkan Yardımcılığına seçilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... / ..... Şube Rehber Öğretmeni

S/N	SINIF/ŞUBE	BAŞKANLIĞA ADAY ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	ALDIĞI OY
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
TOPLAM OY			



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

## ÖZEL DURUMLU ÖĞRENCİ LİSTESİ

201... - 201... Eğitim ve Öğretim Yılında .... / ..... Sınıfındaki Özel Durumlu Öğrenci Listesi aşağıdaki gibi tanzim edilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... / ..... Şube Rehber Öğretmeni

S/N	SINIF /ŞUBE	ÖZEL DURUMLU ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	ÖZEL DURUMU
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

### ÖZEL DURUMLAR

**ÖZEL DURUM -1** : ŞEHİT ÇOCUĞU

**ÖZEL DURUM -2** : GAZİ ÇOCUĞU

**ÖZEL DURUM -3** : ANNE ve BABASI RESMEN AYRI (BOŞANMIŞ)

**ÖZEL DURUM -4** : ANNE ve BABASI FİİLEN AYRI (ANNE ya da BABA TERK ETMİŞ)

**ÖZEL DURUM -5** : MADDİ DURUMU ÇOK AĞIR DÜZEYDE KÖTÜ



# ZÜMRE TOPLANTI DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE KÜÇÜKÇEKMECE

..... Dersleri Zümre Başkanı  
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde ..... :..... saatinde  
... /... Dersliğinde “Zümre Öğretmenler Kurulu Toplantısı” yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : .....

Zümre Başkanı

### GÜNDEM MADDELERİ

- 1) Açılış ve Yoklama
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

**NOT:** İş bu dilekçe toplantı tarihinden “EN GEÇ 2 GÜN ÖNCE” ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

# ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3) DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## 80. YIL ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE KÜÇÜKÇEKMECE

AD SOYAD	:	
TC KİMLİK NO	:	
BABA ADI	:	
ANNE ADI	:	
DOĞUM YERİ	:	
DOĞUM TARİHİ	:	..... / ..... / 20.....
MEZUN EĞİTİM- ÖĞRETİM YILI ve DÖNEMİ	:	
ÖĞRENCİ NO	:	
SINIF/ŞUBE	:	
BEGENİN VERİLECEĞİ KURUM	:	

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda tarafıma “**ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3)**” verilmesi hususunu talep ederim. .... / ..... / 20.....  
Arz ederim.

ADRES	:		İMZA
	:		
CEP TELEFONU	:		

**NOT:** Dilekçeniz işleme alındıktan **EN Erken 1 İş Günü** sonra talepler gerçekleştirilir.



**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**80 Yıl Ortaokulu Müdürlüğü**

Sayı : 34851113-<...>-E.<...>

<...>

**Konu:** .....'ın Öğrenim Belgesi

**İlgi** : .../.../2017 Tarihli Dilekçeniz

**İLKOKUL / ORTAOKUL / İMAM HATİP ORTAOKULU ÖĞRENİM BELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN**

**T.C. Kimlik No :**

**Okul No :**

**Adı ve Soyadı :**

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

DESLER														
I. Yarıyıl Puanı														
II. Yarıyıl Puanı														
Yılsonu Başarı Puanı														
Ağırlıklı Yılsonu Puanları	..... 4. Sınıf						..... 5. Sınıf							
	..... 6. Sınıf						..... 7. Sınıf							
Diğer Bilgiler														

İş bu belge .../.../20... tarihinde ilk defa / naklen ..... sınıfına kaydedilen ..... okulun öğrencisi olması / öğrenimini tamamlaması / mecburi ilköğretim çağı dışına çıkması üzerine .../.../20... tarihinde verilmiştir.

**Lütfü YALÇIN**  
Okul Müdürü

# ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3) DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## **MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** **KÜÇÜKÇEKMECE**

AD SOYAD	:	
TC KİMLİK NO	:	
BABA ADI	:	
ANNE ADI	:	
DOĞUM YERİ	:	
DOĞUM TARİHİ	:	..... / ..... / 20.....
MEZUN EĞİTİM- ÖĞRETİM YILI ve DÖNEMİ	:	
ÖĞRENCİ NO	:	
SINIF/ŞUBE	:	
BEGENİN VERİLECEĞİ KURUM	:	

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda tarafıma “**ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3)**” verilmesi hususunu talep ederim. .... / ..... / 20.....  
Arz ederim.

ADRES	:		İMZA
CEP TELEFONU	:		

**NOT:** Dilekçeniz işleme alındıktan **EN Erken 1 İş Günü** sonra talepler gerçekleştirilir.



**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü**

Sayı : 79226096-<...>-E.<...>

<...>

Konu: .....'ın Öğrenim Belgesi

İlgi : .../.../2017 Tarihli Dilekçeniz

**İLKOKUL / ORTAOKUL / İMAM HATİP ORTAOKULU ÖĞRENİM BELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN**

**T.C. Kimlik No :**

**Okul No :**

**Adı ve Soyadı :**

**Baba Adı :**

**Ana Adı :**

**Doğum Yeri :**

**Doğum Tarihi :**

DERSLER																			
I. Yarıyıl Puanı																			
II. Yarıyıl Puanı																			
Yılsonu Başarı Puanı																			
Ağırlıklı Yılsonu Puanları	..... 4. Sınıf								..... 5. Sınıf										
	..... 6. Sınıf								..... 7. Sınıf										
Diğer Bilgiler																			

İş bu belge .../.../20... tarihinde ilk defa / naklen ..... sınıfına kaydedilen ..... okulun öğrencisi olması / öğrenimini tamamlaması / mecburi ilköğretim çağı dışına çıkması üzerine .../.../20... tarihinde verilmiştir.

**Lütfü YALÇIN**  
Okul Müdürü

# YAZILI MÜRACAAT/ŞİKAYET DİLEKÇE ÖRNEĞİ

TARİH	:	
GÖREVİ	:	
ÜNVANI	:	
ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:	
MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ	:	
TCKN / SİCİL NO	:	
ÖZÜ/KONUSU	:	

## **MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** **KÜÇÜKÇEKMECE**

- İlgi:** a-) İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulunun 07.10.2015 Tarihli ve 461 No'lu Kararı.  
b-) Valilik Makamının 03.11.2015 tarihli ve 1110783 Sayılı Onayı.  
c-) İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 04.11.2015 Tarihli ve 11187785 Sayılı Yazısı.  
ç-) İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünün 05.11.2015 Tarihli ve 11279836 Sayılı Yazısı.  
d-) 31.05.2006 Tarihli ve 261814 Sayılı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği.

İlgi (a-b-c-ç) gereği okulumuzda Destek Eğitim Odası açılması ve Müdürlüğünüzün duyuru üzerine ilgi (d) yönetmelik esaslarına göre Kaynaştırma Uygulamaları yoluyla eğitimine devam eden öğrencilerimize **“Destek Eğitim Odasında .....**  
**Dersinden ..... Saat”** görev almayı talep ederim. .... / .... / 20...

Arz ederim.

İMZA :

### **EKLER:**

- 1-) Öğrenci Listesi (1 Adet 1 Sayfa)
- 2-) Veli Dilekçesi (3 Adet 1 Sayfa)
- 3-) Öğrenci BEP/BÖP Planı
- 4-) Kaba Değerlendirme Formu
- 5-) Haftalık Ders Planı (1 Adet 1 Sayfa)
- 6-) Yıllık Çalışma Planı



# DESTEK EĞİTİM ODASI VELİ DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## **MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE** **KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuz öğrencilerinden ..... / ..... Sınıfı öğrencisi ..... numaralı oğlum / kızım  
.....'ın “Destek eğitim Odasından” ders saatleri içerisinde  
yararlanmasını talep ederim.. ... / ... / 20...

Arz ederim.

### **VELİNİN:**

**ADRES** :

**Ad Soyad** :

**imza** :

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Mehmet Akif İnan İmam Hatip Ortaokulu Müdürlüğü

**DESTEK EĞİTİM ODASI HAFTALIK ÇALIŞMA PLANI**

GÜNLER	DERS-1 08:45	DERS-2 09:40	DERS-3 10:00	DERS-4 11:20	DERS-5 12:45	DERS-6 13:35	DERS-7 14:25	DERS-8 15:15
PAZARTESİ								
SALI								
ÇARŞAMBA								
PERŞEMBE								
CUMA								

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 2017

... / ... / 2017

.....

Özlem ERBAY

.....Öğretmeni

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 2017

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

# SURİYELİ ÖĞRENCİ VELİSİ DİLEKÇE ÖRNEĞİ

## MEHMET AKİF İNAN İMAM HATİP ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE KÜÇÜKÇEKMECE

Okulunuz öğrencilerinden ..... / ..... Sınıfı öğrencisi ..... numaralı oğlum / kızım  
.....'ın "Suriyeli Çocukların Türk Eğitim  
Sistemine Entegrasyonunun Desteklenmesi Projesi" kapsamında okulunuzca açılacak olan  
"Destekleme Kurslarından" okulunuzca belirlenecek program dahilinde yararlanmasını talep  
ederim.. ... / ... / 20...

Arz ederim.

### VELİNİN:

ADRES :

Ad Soyad :

İmza :

İLETİŞİM : 0-5..... - ..... .....