

Doğubayazıt İlçe Milli Eğitim Müdürlüğüne

ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı		Baba adı	
D. Tarihi/Yeri		Ana adı	
TCKN		Cinsiyeti	K () E ()

Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği belirtilen öğrencimin Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği "Zorunlu öğrenim çağındaki özel eğitim ihtiyacı olan öğrencilerden sağlık problemi nedeniyle en az on iki hafta süreyle örgün eğitim kurumlarından yararlanamayacağı ya da yararlanması durumunda sağlığı açısından risk oluşturacağı en az birisi ilgili daldan olmak üzere üç uzman tabip tarafından düzenlenmiş Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu'nda belirtilen öğrencilere velinin yazılı talebi ve Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu Raporu ile il veya ilçe özel eğitim hizmetleri kurulunun planlaması doğrultusunda ders yılı içinde evde eğitim hizmeti verilebilir." maddesi gereğince evde eğitim hizmetinden yararlanmasını istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

Öğrenci Velisi

Veli Bilgileri:

TCKN :
TELEFON :
ADRES :