

..... OKULU/LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ

YABANCI DİL MUAFİYET DİLEKÇESİ

ç) Özel Hizmetler Yönetmeliği 24. maddesi birinci fıkrasının (ç) bendinde belirtilen(İşitme yetersizliği, zihinsel yetersizliği veya otizmi olan öğrenciler, her tür ve kademedede velinin yazılı talebi ve BEP geliştirme biriminin kararı doğrultusunda yabancı dil dersinden muaf tutulabilirler. Bu öğrenciler merkezi sistem sınavlarında, yabancı dil dersi sınavından muaf tutulurlar. Öğrencilerin yabancı dil dersinden muaf olma durumu okul yönetimi tarafından e-Okul sistemine işlenir)ibaresi gereği velisi olduğum isimli öğrencinin dersinden muafiyetini istemekteyim.

Gereğini arz ederim.

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

Velinin;

Adresi :

İmzası :

Telefonu :

Adı Soyadı :

TUTANAKTIR

...../...../20..... tarihinde'nın velisi tarafından Özel Hizmetler Yönetmeliğinin 24. Maddesi gereği öğrencisinin dersinden muaf tutulmasına dair vermiş olduğu dilekçe idareye teslim edilmiş olup, bu tutanak tarafımızca imza altına alınmıştır.

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

..... Öğretmeni

Sınıf Rehber Öğretmeni

.....

.....

Okul Müdürü

.....