

..... ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE,

.....

Özel Eğitim ve Rehberlik Hizmetleri Yönetmeliği 24. maddesi birinci fıkrasının (ç) bendinde belirtilen “ işitme 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. Öğrencilerin yabancı dil dersinden muaf olma durumu okul yönetimi tarafından e-Okul sistemine işlenir.” ibaresi gereği velisi olduğum isimli öğrencinin İngilizce 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 İngilizce dersinden muaf
tutulmasına dair vermiş olduğu dilekçe idareye teslim edilmiş olup, bu tutanak tarafımızca imza
altına alınmıştır.

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

İngilizce Öğretmeni

Okul Rehber Öğretmeni

Okul Müdürü