

**2020/21 ÖĞRETİM YILI**  
**ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARINDA ÜCRETSİZ OKUYACAK ÖĞRENCİLERE AİT**  
**MÜRACAAT VE TAAHHÜT FORMU**

**LİSE VE TİCARET HAZIRLIK SINIFLARI**

| 1. ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI   |   | Puan |
|--|---|------|
| 2. T.C. KİMLİK NO.   |   |      |
| 3. SINIFI-NUMARASI   |   |      |
| 4. Bir yıl önceki başarı durumu  | Önkayıt – Tarih : ...../...../ 2020<br>Puanı : .....  |      |
| 5. Anne-Baba hayatta mı?   | <input type="checkbox"/> Hayatta<br><input type="checkbox"/> Anne veya baba ölü<br><input type="checkbox"/> İkisi de ölü<br><input type="checkbox"/> Anne – baba ayrı<br><input type="checkbox"/> Anne veya baba resmi görevde iken suikast sonucu sakat kaldı veya şehit oldu<br><input type="checkbox"/> 2828 sayılı kanuna göre devletin himayesindedir.<br><input type="checkbox"/> 2828 sayılı kanuna göre koruyucu ailenin himayesi altındadır. |      |
| 6. Rapora bağlı engel durumu var mı?   | <input type="checkbox"/> Hayır<br><input type="checkbox"/> Evet   |      |
| 7. Baba veya annenin mesleği? (Biri için işaretlenecek)  | <input type="checkbox"/> Öğretmendir<br><input type="checkbox"/> Resmi veya özel kurumda ücretli<br><input type="checkbox"/> Emekli<br><input type="checkbox"/> Milli Eğitim mensubudur<br><input type="checkbox"/> Serbest Meslek Erbabı<br><input type="checkbox"/> İşsiz   |      |
| 8. Ailenin aylık toplam geliri   | TL.....   |      |
| 9. Ailenin oturduğu evin durumu  | <input type="checkbox"/> Lojmandır<br><input type="checkbox"/> Kiralıktır (Ödenen kira miktarı)<br>TL.....<br><input type="checkbox"/> Mülktür (Kiraya verilmesi halinde aylık getirisi)<br>TL.....   |      |
| 10. Ailedeki fertlerin sayısı  | <input type="checkbox"/> İki veya üç<br><input type="checkbox"/> Dört<br><input type="checkbox"/> Beş veya daha çok   |      |
| 11. Öğrenciden başka ailede öğrenim gören var mı?  | <input type="checkbox"/> Yok<br><input type="checkbox"/> Ortaöğretim<br><input type="checkbox"/> İlköğretim<br><input type="checkbox"/> Üniversite  |      |
| 12. Ailede öğrenim görenlerden, burs veya kredi alanların sayısı   | <input type="checkbox"/> Yok<br><input type="checkbox"/> Bir kişi<br><input type="checkbox"/> İki kişi<br><input type="checkbox"/> Üç veya daha çok   |      |
| <b>13. Öğrenci, Gençlik ve Spor Bakanlığınca belirlenen kriterler dahilinde olimpiik veya paralimpiik branşlarda ulusal ve uluslararası yarışmalarda başarı elde ettiği Gençlik ve Spor Bakanlığınca belgelendirilen sporcu ise;</b> |   |      |
| Ulusal Spor Faaliyetlerinde  | <input type="checkbox"/> Altın Madalya<br><input type="checkbox"/> Gümüş Madalya<br><input type="checkbox"/> Bronz Madalya  |      |
| EYOF ile Dünya Gençlik Olimpiyatlarında  | <input type="checkbox"/> Altın Madalya<br><input type="checkbox"/> Gümüş Madalya<br><input type="checkbox"/> Bronz Madalya  |      |
| Dünya ve Avrupa Şampiyonalarında   | <input type="checkbox"/> Altın Madalya<br><input type="checkbox"/> Gümüş Madalya<br><input type="checkbox"/> Bronz Madalya  |      |
| <b>14. Öğrenci, TÜBİTAK aracılığıyla uluslararası bilim olimpiyatları, ulusal bilim olimpiyatları ve ulusal proje yarışmalarına katılarak derece elde etmiş ise;</b>   |   |      |
| Uluslararası Bilim Olimpiyatlarında  | <input type="checkbox"/> Altın Madalya<br><input type="checkbox"/> Gümüş Madalya<br><input type="checkbox"/> Bronz Madalya  |      |
| Ulusal Bilim Olimpiyatlarında  | <input type="checkbox"/> Altın Madalya<br><input type="checkbox"/> Gümüş Madalya<br><input type="checkbox"/> Bronz Madalya  |      |
| Ulusal Proje Yarışmalarında  | <input type="checkbox"/> Birincilik<br><input type="checkbox"/> İkincilik<br><input type="checkbox"/> Üçüncülük   |      |
| 15. Öğrenci daha önce ücretsiz okudu mu?   | <input type="checkbox"/> Hayır<br><input type="checkbox"/> Evet ise Kaç yıl.....  |      |
| 16. Ailenin sahip olduğu diğer varlıklar   | <input type="checkbox"/> Menkul Açıklama<br><input type="checkbox"/> Gayri Menkul<br><input type="checkbox"/> Oto (markası ve modeli) .....   |      |

**DİKKAT:**

1. Arka sayfadaki açıklamaları okumadan Formu doldurmuyunuz.
2. Her sorunun yalnız bir seçeneğini işaretleyiniz.
3. Formu tükenmez kalem veya dolma kalemle işaretleyiniz

**ÄİLEDE ÇALIŞANLARIN:**

| Adı Soyadı | Yakınlık Derecesi | Öğrenim Durumu | Görevi | İş Adresi ve Tel. |
|------------|-------------------|----------------|--------|-------------------|
|            |                   |                |        |                   |
|            |                   |                |        |                   |
|            |                   |                |        |                   |

**BASVURU KOŞULLARI:**

**Özel Öğretim Kurumlarına ücretsiz okumak için başvuracak öğrencilerde aşağıdaki koşullar aranır.**

1. Kuruma kayıtlı ve öğrenim görüyor olması,
2. Eksiksiz belgeler ile verilen süre içinde başvurulması,
3. Öğrencinin bir önceki sınıfını doğrudan geçmiş olması, (Okullarda ara sınıflar için)
4. Öğrencinin ahlak notunu kıracak şekilde disiplin cezası almamış olması, gerekir.
5. Suikast sonucu şehit olan veya sakat kalan öğretmenlerin çocuklarının başvuruları, değerlendirmeye tabi tutulmadan kabul edilir.
6. Durumu belirtilen şartlara uygun olmayanlar başvuramazlar, başvuruları kabul edilemez.
7. Gerçek dışı beyanda bulunanlar hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur. Ayrıca durum ilgili kurum ve kuruluşlara yazılı olarak bildirilerek resmi işlem yapılır.

**Resmi görevde iken şehit olan veya sakat kalan anne veya babanın özel öğretim kurumlarına devam eden çocuklarının, ailesinin aylık toplam gelirlerine bakılmaksızın başvuruları kabul edilir.**

Velisi bulunduğum ..... nın ücretsiz okuma hakkından faydalanmasını istiyorum.

Ücretsiz okuma hakkından faydalanması için yapılacak değerlendirmeye esas olmak üzere bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Bu formda vermiş olduğum bilgilerin doğru olmaması halinde velisi bulunduğum öğrenciye tanınan ücretsiz okuma hakkının sona erdirilmesini kabul ve ücretsiz okuduğu süreye ait ücretleri kanuni faizi ile birlikte ödemeyi taahhüt ederim.

**TARİH: ....../....../2020**

| VELİNİN    |  |
|------------|--|
| Adı Soyadı |  |
| İmzası     |  |

## ÜCRETSİZ OKUMAK İÇİN BAŞVURAN ÖĞRENCİLERİN OKUL MÜDÜRLÜĞÜNE TESLİM ETMELERİ GEREKEN

### BELGELER:

(Belgeler, öğrenci ve velisinin başvuru tarihindeki durumuna uygun olacaktır.)

1. Bir yıl önceki başarı durumlarını gösteren belge.
2. Anne veya babası ölü;  
Anne veya babası resmi görevde iken suikast sonucu sakat kalan veya şehit olan; 2828 sayılı kanun hükümlerine göre devletin veya koruyucu bir ailenin himayesi altında olan, öğrencilerin durumlarını gösterir ilgili kurumlardan aldıkları belge.
3. **Engelli olanların**, engel derecesini belirten tam teşekküllü resmi hastanelerden almış oldukları **Sağlık Kurulu Raporu**,
4. **Anne ve babanın mesleğine dair belge:**  
Öğretmen, Milli Eğitim mensubu, ücretli veya serbest meslek sahibi çocuğu olduklarına dair ilgili makamlardan almış oldukları belge,
5. **Aile fertlerinin gelir durumunu gösterir belge,**  
(Kanuni kesintiler dışında, aile bütçesine giren bütün meblağlar gelir olarak kabul edilir.)
  - a) Resmi veya özel kurumlarda ücretli olarak çalışan aile fertleri, bir önceki yıla ait **yıllık toplam gelirlerinin** 12'ye bölünmesiyle elde edilecek miktarı, aylık gelir olarak gösterecekler ve bunu belgelendireceklerdir.
  - b) Bir önceki yıl çalışmayanlar başvuruda buldukları aydaki gelirlerini belgelendireceklerdir.
6. Kirada oturanların **kira kontratosu** ve son bir yıllık kira ödeme dekontları.  
**Evi mülk olanların** ise, evini **kiraya vermesi halinde ne kadar aylık gelir getireceğini** belirten o mahallenin **muhtarından alınmış belge**,
7. Aile fertlerinin her birinin resmi makamlarca tasdik edilmiş **nüfus cüzdanı suretleri**,
8. Ailede **öğrenim görenlerin**, öğrenim gördüklerine dair kurumlarından alınmış, **ücretli veya ücretsiz okuduklarının da belirtildiği**, belgeler.

Doldurulan form ve gerekli belgeler taranarak neden indirim almak istendiğini **ayrıntılı bir şekilde açıklayan dilekçe ekinde** veli tarafından [ucrsiz.ind.bsv@sg.k12.tr](mailto:ucrsiz.ind.bsv@sg.k12.tr) e-posta adresine **eksiksiz** gönderilmelidir.

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI : .....

SINIFI/NUMARASI : ...../.....

|                            | ANNENİN | BABANIN | VELİNİN |
|----------------------------|---------|---------|---------|
| Adı, Soyadı                |         |         |         |
| Öğrenim Durumu             |         |         |         |
| Mesleği veya İşi           |         |         |         |
| Görevi Ünvanı              |         |         |         |
| Ev Adresi                  |         |         |         |
| Ev Telefonu<br>İş Telefonu |         |         | GSM     |