**EK-7**

**(Değişik:RG-8/8/2015-29439)**

**ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARINDA ÜCRETSİZ OKUYACAK ÖĞRENCİ VE KURSİYER FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Adı ve Soyadı |  |
| 2 | T.C. Kimlik No |  |
| 3 | Okulda sınıfı/Diğer Kurumlarda Öğretim Programı |  |
| Durumunuza uygun olan bölümü (x) ile işaretleyiniz. |
| 4 | **ÖĞRENCİNİN BİR YIL ÖNCEKİ BAŞARI DURUMU** (İlköğretim ve ortaöğretim okulları 5-12 nci sınıflar için) |  |
| Pekiyi |  |
| İyi |  |
| Orta |  |
| 5 | ANNE – BABA HAYATTA MI? |
| Anne veya baba ölü |  |
| İkisi de ölü |  |
| Anne-baba ayrı |  |
| 6 | ÖĞRENCİ VEYA KURSİYERİN RAPORA BAĞLI ENGEL DURUMU VAR MI? |  |
| Hayır |  |
| Evet |  |
| 7 | AİLENİN AYLIK TOPLAM GELİRİ |  |
| 1.000 TL den daha az ise |  |
| 1.000 TL veya 1.500 TL arası ise |  |
| 1.501 TL veya 2.500 TL arası ise |  |
| 2.501 TL veya 3.500 TL arası ise |  |
| 3.501 TL veya 4.500 TL arası ise |  |
| 4.501 TL veya 6.000 TL arası ise |  |
| 6.001 TL veya 7.500 TL arası ise |  |
| 7.501 TL veya 9.000 TL arası ise |  |
| 9.001 TL veya 10.500 TL arası ise |  |
| 10.501 TL ve daha fazla |  |
| 8 | AİLEDE BAŞKA ÖĞRENİM GÖREN VAR MI? |  |
| Yok |  |
| Her bir okul öncesi eğitim ve ilköğretim öğrencisi için |  |
| Her bir ortaöğretim okulu öğrencisi için |  |
| Her bir üniversite öğrencisi için |  |
|  | AİLEDE ÇALIŞANLARIN |
|  | Adı ve Soyadı | Yakınlık Derecesi | Öğrenim Durumu | Görevi | İş Adresi ve Tel. No: |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(\*) Ailenin aylık toplam gelir tutarları her yıl bir önceki yıla ilişkin olarak Vergi Usul Kanunu hükümlerine göre belirlenen yeniden değerleme

 oranında artırılmak suretiyle yeniden belirlenir.

|  |
| --- |
|  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . MÜDÜRLÜĞÜNE  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 hâlinde velisi bulunduğum öğrenciye tanınan ücretsiz okuma hakkının sona erdirilmesini kabul ve ücretsiz okuduğu süreye ait ücretleri kanuni faizi ile birlikte ödemeyi taahhüt ederim. …/…/…… İMZA  |
| VELİNİN |
| ADI VE SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| EV ADRES |  |
| İŞ ADRESİ |  |