

ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARINDA ÜCRETSİZ OKUYACAK ÖĞRENCİ VE KURSİYER FORMU
2024-2025 ÖĞRETİM YILI İÇİN

1	Adı ve Soyadı	
2	T.C. Kimlik No	
3	Okul ve Dershanelerde sınıfı Diğer Kurumlarda Öğretim Programı	
Durumunuza uygun olan bölümü (x) ile işaretleyiniz.		
4	ÖĞRENCİNİN BİR YIL ÖNCEKİ BAŞARI DURUMU (İlköğretim ve ortaöğretim okulları 2-12 nci sınıflar için)	
	Pekiyi	
	İyi	
	Orta	
5	ANNE – BABA HAYATTA MI?	
	Anne veya baba ölü	
	İkisi de ölü	
	Anne-baba ayrı	
	2828 sayılı Kanuna göre devletin himayesi altında	
	2828 sayılı Kanuna göre koruyucu ailenin himayesi altında	
6	ÖĞRENCİ VEYA KURSİYERİN RAPORA BAĞLI ÖZÜR DURUMU VAR MI?	
	Hayır	
	Evet	
7	AİLENİN AYLIK TOPLAM GELİRİ	
	(*) 9.991,25 TL den daha az ise	
	(*) 9.991,25 TL ile 14.986,39 TL arası ise	
	(*) 14.986,39 TL ile 24.978,13 TL arası ise	
	(*) 24.978,13 TL ile 34.969,44 TL arası ise	
	(*) 34.969,44 TL ile 44.381,60 TL arası ise	
	(*) 44.381,60 TL ile 59.789,14 TL arası ise	
	(*) 59.789,14 TL ile 74.934,51 TL arası ise	
	(*) 74.934,51 TL ile 90.393,90 TL arası ise	
	(*) 90.393,90 TL ile 104.909,92 TL arası ise	
	(*)104.909,92 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 değerlendirme 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 ADRESİ	
İŞ ADRESİ	