

2020-2021 ÖZEL ÖĞRETİM KURUMLARINDA ÜCRETSİZ OKUYACAK ÖĞRENCİ VE KURSİYER FORMU

1	Adı ve Soyadı			
2	T.C. Kimlik No			
3	Okul ve Dershanelerde sınıfı (Sınıfı ve okul no.su) 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)			
	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			
	(*) 1.763 TL'den daha az ise			
	(*) 1.764 TL veya 3.523 TL arası ise			
	(*) 3.524 TL veya 5.869 TL arası ise			
	(*) 5.870 TL veya 8.219 TL arası ise			
	(*) 8.220 TL veya 10.569 TL arası ise			
	(*) 10.570 TL veya 14.087 TL arası ise			
	(*) 14.088 TL veya 17.610 TL arası ise			
	(*) 17.611 TL veya 21.130 TL arası ise			
	(*) 21.131 TL veya 24.653 TL arası ise			
	(*) 24.654 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	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 arttırılmak suretiyle yeniden belirlenir.

ÖZEL SAINT BENOIT FRANSIZ LİSESİ 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 halinde velisi bulunduğum öğrenciye tanınan ücretsiz okuma hakkının sona erdirilmesini kabul ve ücretsiz okuduğu dönemlere ait ücretleri Kanuni faizi ile birlikte ödemeyi taahhüt ederim.

--- / --- / -----

İMZA

VELİNİN

ADI VE SOYADI

T.C. KİMLİK NO

EV ADRESİ

İŞ ADRESİ