**SULTANGAZİ İLÇESİ**

**…………………………………………….OKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**DESTEK EĞİTİM ODASI AÇILMASI TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| İLİ |  |
| İLÇESİ |  |
| OKULUN ADI |  |
| OKULUN TOPLAM ÖĞRENCİ SAYISI  |  |
| DESTEK EĞİTİM ODASINDAN YARARLANACAK ÜSTÜN YETENEKLİ ÖĞRENCİ SAYISI |  |
| DESTEK EĞİTİM ODASINDAN YARARLANACAK KAYNAŞTIRMA ÖĞRENCİ SAYISI |  |
| DERSLİK SAYISI |  |
| ÖĞRETMEN SAYISI |  |

AÇILMAK İSTENEN ÖZEL EĞİTİM DESTEK ODASI İLE İLGİLİ:

|  |  |
| --- | --- |
| SINIFIN TÜRÜ | Üstün yetenekli / kaynaştırma öğrencisi / öğrencilerine yönelik  |
| AÇILMASI PLANLANAN SINIFIN YERİ | A Blok Zemin Kat 5 Nolu sınıf(Kat krokisi eklenecek) |
| DESTEK EĞİTİM ODASINDAN YARARLANMASI PLANLANAN ÖĞRENCİ İSİMLERİ | 1-Murat AKILLI 5-A (Üstün Yetenekli)2-Macide SERT 6-A (Hafif düzey kaynaştırma)3-Ali PALA 8/A ( Hafif düzey kaynaştırma) |
| DESTEK EĞİTİM ODASI OLARAK AÇILACAK SINIFIN ONARIM GEREKTİRİP GEREKTİRMEDİĞİ | Gerektirmiyor (Gerektiriyorsa kısaca belirtilecek) |
| OKULDAKİ MEVCUT ÖĞRETMENLER ARASINDA ÖZEL EĞİTİM SERTİFİKASI BULUNAN ÖĞRETMEN VARSA ADI-SOYADI |  |

 DÜZENLEYEN

 …/……/2016

 Okul Müdürü

 Adı-Soyadı

 İmza-Mühür