**KANUNİ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**DULKADİROĞLU/KAHRAMANMARAŞ**

Özel Eğitim Kurumları Yönetmeliği’nin Md. 25/1-a *“Özel eğitim okulunun özel eğitim ve rehabilitasyon biriminde ve özel eğitim ve rehabilitasyon merkezlerinde; normal eğitim yapılan okullarda öğrenim gören engelli bireyler,* ***veli/vasisinin talebi olması hâlinde haftada bir yarım gün,*** *örgün eğitim saatleri içerisinde de destek eğitim hizmetlerinden* ***yararlanabilirler.”*** gereğince tabloda bilgileri verilen çocuğumun rehabilitasyon merkezine gitmesini istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrenciye İlişkin Bilgiler** | |
| **Başvuru Tarih ve Saati** | Tarih: Saat: |
| **Adı** |  |
| **Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Sınıfı/Şubesi** | Sınıfı: Şubesi: |
| **Okul Numarası** |  |
| **Destek Eğitim Yeri/Günü/Saati** | … Rehabilitasyon Merkezi |
|  |
| **İletişim Bilgileri** | Telefon: |
| Adres : |