**SİMAV ÖZEL EĞİTİM UYGULAMA OKULU**

**ÖZEL EĞİTİME MUHTAÇ DEVAMSIZ ÖĞRENCİ FORMU**

|  |
| --- |
| Açıklamalar  \*Bu form, özel eğitim gerektiren bireylerden Milli Eğitim Bakanlığı’na bağlı herhangi bir okula kaydı bulunan ve okula devam etmeyen/edemeyen öğrenciler içindir.  \*Bu formdaki bilgiler Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu’nca alınabilecek kararlar için kullanılacaktır. |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| **Adı Soyadı** |  | **TC No** | |  |
| **Sınıfı** |  | **Okul No** | |  |
| **Okulu** |  | | | |
| **Özel Eğitim Durumu** |  | | | |
| **Okula Devam Durumu** | **Sürekli Devamsız ( )** | | **Kısmen Devamsız ( )** | |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Devamsızlığına Yönelik Okul Yönetimine bildirilen Gerekçeler** |
|  |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Devamsızlığına Yönelik Yapılan Çalışmalar** |
|  |

|  |
| --- |
| **Açıklama, Görüş ve Öneriler** |
|  |

\*Bu form okulun resmi yazısı ile mühürlü olarak kapalı zarf içerisinde RAM’a gönderilmelidir.

…………...…….……

Okul Müdürü

Tarih

..…/…../20…

Mühür-İmza