



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü



# **MATBU EVRAKLAR**

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü**

**MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI PERSONELİ AYAKTA TEDAVİ BEYAN BELGESİ**

**HASTANIN:**

Adı Soyadı	:	
Aile Fertlerinin Yakınlığı	:	
T.C. Kimlik No	:	
Tedavi Olduğu Sağlık Kuruluşunun Adı	:	
Sağlık Kurumuna Başvuru Tarihi	:	... / ... / 20...
Ayakta Yapılan Tedavinin Bitiş Tarihi	:	... / ... / 20...
Sağlık Kuruluşu Barkodu	:	

Yukarıda belirtmiş olduğum sağlık kuruluşunda ayakta tedavi yapıldığını beyan ederim. ... / ... / 20... .

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmza :

**ACIKLAMALAR:**

- 1) *MEB Personel Genel Müdürlüğü'nün 23/06/2010 tarihli ve 1883/31270 sayılı "Ayakta Tedavi İşlemleri" konulu Genelge esaslarına göre doldurulması gereken belge.*
- 2) *Tedaviden önce ilgili Müdür Yardımcısı bilgilendirilir.*
- 3) *İş bu belge yarım günlük tedaviler için geçerlidir. Tedavinin bittiği saatten hemen sonra görev mahalline ulaşılır.*
- 4) *İş bu belge "2 NÜSHA" hazırlanarak 1'i Maaş Dosyasında ve 1'i de Personelin Özlük Dosyasında saklanır.*
- 5) *İş bu belge en geç tedavinin yapıldığı ertesi gün ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilir.*

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuzda ..... Ders Öğretmenliği  
görevimi Ücretli Öğretmen olarak ifa etmekteyim. ....

.....  
.....  
.....  
.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**ADRES** :

**Ad Soyad** :

.....

**Ünvan** :

.....

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

*\*Sadece **ÜCRETLİ ÖĞRETMEN** tarafından kullanılacaktır.*

TARİH	:	
GÖREVİ	:	
ÜNVANI	:	
ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:	
MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ	:	
TCKN / SİCİL NO	:	
ÖZÜ/KONUSU	:	

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

konunun değerlendirilmesi hususunu talep ederim. ... / ... / 20...

Arz ederim.

İMZA :

*\*15.06.2011 tarihli 27965 sayılı Devlet Memurlarının Şikayet ve Müracaatları Hakkında Yönetmelik esas alınarak tanzim edilmiştir.*

*\*Sadece **KADROLU PERSONEL** tarafından kullanılacaktır.*

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

... / ... Sınıfı Şube Rehber Öğretmeni / ..... Ders Öğretmeni  
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde ..... :..... saatinde  
... / ... Dersliğinde Veli Toplantısı yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**ADRES** : Halkalı Güneş OO

**Ad Soyad** :

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

**Ünvan** :

**GÜNDEM MADDELERİ**

1) Açılış ve Yoklama

2) .....

3) .....

4) .....

5) .....

6) .....

7) .....

8) .....

9) .....

10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

**Uygun görüşle arz ederim.**

... / ... / 20...

**Sedat KAYA**

**Müdür Yardımcısı**

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...

**Lütfü YALÇIN**

**Okul Müdürü**

**NOT:** İş bu dilekçe toplantı tarihinden "**EN GEC 2 GÜN ÖNCE**" ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuzda ..... Ders Öğretmenliği görevimi Kadrolu /  
Ücretli olarak ifa etmekteyim. Yarıyıl Tatilinde / Yaz Tatilinde aşağıda belirtilen adreslerde  
bulunacağım. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

ADRES-1 :

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

ADRES-2 :

İLETİŞİM-1 : 0-5..... - ..... .....

İLETİŞİM-2 : 0- ..... - ..... .....

**NOT:** İş bu dilekçe Yarıyıl ve Yaz Tatillerinde ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilecektir.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

# YIL SONU DERS KESİM RAPORU

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında derslerine girdiğim aşağıda belirtilen sınıflardaki konular müfredata uygun olarak **BİTİRİLMİŞTİR** / **BİTİRİLMEMİŞTİR**. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad :

.....

Ünvan :

.....

S/N	SINIF/ŞUBE	DERSLER	BİTİRİLME DURUMU		GEREKÇE (BİTİRİLMEDİYSE)
1)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
2)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
3)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
4)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
5)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
6)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
7)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
8)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
9)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	
10)			BİTİRİLDİ	<input type="checkbox"/>	
			BİTİRİLMEDİ	<input type="checkbox"/>	

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## YAZILI KAĞITLARI TESLİM TUTANAĞI

20... – 20... Eğitim ve Öğretim Yılında içerisinde okutmuş olduğum derslerden yapmış olduğum Yazılı Sınavlarına ait Sınav Kâğıtları paketlenerek teslim edilmiştir. ... / ... / 20...

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : .....

S/N	SINIF/ŞUBE	DERSLER	YAZILI KÂĞIDI ADEDİ
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			

**TESLİM EDEN**

... / ... / 20...

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... Öğretmeni

**TESLİM ALAN**

... / ... / 20...

Ad Soyad : .....

Ünvan : Müdür Yardımcısı



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

**BELİRLİ GÜN ve HAFTALAR ile  
MİLLİ BAYRAMLAR ONAYI**

.....  
Belirli Günler ve Haftalar ile Milli Bayramlar, Törenler ve Kutlama Komisyonu Talimatnamesi doğrultusunda hazırlanarak ekteki dosyalarla birlikte Makam Onayına sunulmuştur. ... / ... / 20...

Arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....  
..... Dersi Öğretmeni ..... Dersi Öğretmeni ..... Dersi Öğretmeni

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

**NOT:** İş bu belge etkinlik tarihinden “**EN GEÇ 2 GÜN**” önce Makam Onayına sunulur.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü  
**VELİ İZİN BELGESİ**

ÖĞRENCİNİN					
Adı Soyadı		Baba Adı			
Sınıfı		Ana Adı			
No		Cinsiyeti	K: <input type="checkbox"/>	E: <input type="checkbox"/>	Kan Grubu :
Doğum Yeri - Tarihi		Ev Telefonu			
Cep Telefonları	Baba	Anne	Diğer		
	0 (5.....)	0 (5.....)	0 (5.....)		
Ev Adresi					
Okulun Adresi	Atakent Mahallesi 1. Etap 5. Bölge 216. Çıkmaz Sokak No:7				
Okulun Telefonu	0 (212) 548 09 05				

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, .../.../20... - .../.../20... tarihleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum.

Öğrencimin; "etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumda karşı karşıya kalındığında" her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../.../20...

Anne ( Adı Soyadı - İmza)	Baba (Adı Soyadı- İmza)

Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin		
Adı Soyadı	Yakınlığı	İmzası

**ACIKLAMALAR:**

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinlikte katılacak olan öğrencinin ana ya da babasına (anası, babası yaşamıyorsa yasal velisine)
- 2-İki (2) örnek doldurularak imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinlik süresince kaffle başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan "Diğer" bölümüne ulaştırılacak en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerecek dış beyan ve imzaları sorumluluğu, belgeleri dolduranlara, imzalanmaya aittir.

Uygun görüşle arz ederim.  
... / ... / 20...  
Eda YILDIRIM  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR  
... / ... / 20...  
Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü  
**VELİ İZİN BELGESİ**

ÖĞRENCİNİN					
Adı Soyadı		Baba Adı			
Sınıfı		Ana Adı			
No		Cinsiyeti	K: <input type="checkbox"/>	E: <input type="checkbox"/>	Kan Grubu :
Doğum Yeri - Tarihi		Ev Telefonu			
Cep Telefonları	Baba	Anne	Diğer		
	0 (5.....)	0 (5.....)	0 (5.....)		
Ev Adresi					
Okulun Adresi	Atakent Mahallesi 1. Etap 5. Bölge 216. Çıkmaz Sokak No:7				
Okulun Telefonu	0 (212) 548 09 05				

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, .../.../20... - .../.../20... tarihleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum.

Öğrencimin; "etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumda karşı karşıya kalındığında" her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../.../20...

Anne ( Adı Soyadı - İmza)	Baba (Adı Soyadı- İmza)

Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin		
Adı Soyadı	Yakınlığı	İmzası

**ACIKLAMALAR:**

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinlikte katılacak olan öğrencinin ana ya da babasına (anası, babası yaşamıyorsa yasal velisine)
- 2-İki (2) örnek doldurularak imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinlik süresince kaffle başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan "Diğer" bölümüne ulaştırılacak en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerecek dış beyan ve imzaları sorumluluğu, belgeleri dolduranlara, imzalanmaya aittir.

Uygun görüşle arz ederim.  
... / ... / 20...  
Eda YILDIRIM  
Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR  
... / ... / 20...  
Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## VELİ İZİN BELGESİ

### ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı		Baba Adı	
Sınıfı		Ana Adı	
No		Cinsiyeti	K: <input type="checkbox"/> E: <input type="checkbox"/> Kan Grubu :
Doğum Yeri - Tarihi		Ev Telefonu	
Cep Telefonları	Baba	Anne	Diğer
	0 (5.....)	0 (5.....)	0 (5.....)
Ev Adresi			
Okulun Adresi	Atakent Mahallesi 1. Etap 5. Bölge 216. Çıkmaz Sokak No:7		
Okulun Telefonu	0 (212) 548 09 05		

### HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

### KÜÇÜKÇEKMECE

Velisi bulunduğum / bulunduğumuz yukarıda açık kimliği yazılı okulunuz öğrencisinin, .../.../20... - .../.../20... tarihleri arasında, .....  
.....etkinliğine katılmasına izin veriyorum.

Öğrencimin; “*etkinlik boyunca ( yolda geçen süreler de içerisinde olmak üzere) devam-devamsızlık, maddi manevi sorunlar ile sağlık yönünden (tıbbi müdahale) gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında*” her türlü sorumluluğu üstlenerek bilgilerinize arz ederim. ..../...../20...

<b>Anne ( Adı Soyadı - İmza)</b>	<b>Baba (Adı Soyadı- İmza)</b>

### Ana- Baba İki de Yaşamıyorsa Yasal Velisinin

Adı Soyadı	Yakınlığı	İmzası

**ACIKLAMALAR:**

- 1-Bu izin belgesi, yukarıda belirtilen etkinliğe katılacak olan öğrencinin ana ya da babasınca (anası, babası yaşamıyorsa yasal velisince)
- 2-İki (2) örnek doldurulup imzalanacaktır. Bir örneği okulunda saklanacak; bir örneği onay ile birlikte etkinlik süresince kafiye başkanında bulunacaktır.
- 3-Cep telefonları bölümünde yer alan “Diğer” bölümüne ulaşılacak en yakın kişilerin adları, telefonları kesinlikle yazılacaktır.
- 4-İzin Belgesi olmayan öğrenci ilgili etkinliğe alınmayacaktır.
- 5-Gerçek dışı beyan ve imzanın sorumluluğu, belgeyi dolduranlara, imzalayana aittir.

**Uygun görüşle arz ederim.**

... / ... / 20...  
**Eda YILDIRIM**  
Müdür Yardımcısı

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...  
**Lütfü YALÇIN**  
Okul Müdürü

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## SPOR MÜSABAKALARI VELİ İZİN BELGESİ

### SPORCUNUN

Adı Soyadı :  
T.C. Kimlik Numarası :  
Doğum Yeri ve Tarihi :  
Baba Adı :  
Ana Adı :  
Okulu :  
Sınıfı/Okul No :

Yukarıda açık kimliği yazılı, velisi bulunduğum öğrencinin 202... - 202... Eğitim ve Öğretim Yılında İl İçi-İl Dışı yapılacak olan Spor Müsabakalarına katılmasına **İZİN VERİYORUM.**

### VELİNİN

Adı Soyadı :  
Tarih :  
İmza :

*\*Muvafakat eden velinin imzası kendisine aittir.*

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

.....

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü

**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI**  
**Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü**  
**E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Velisi Kim?	
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
No		T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı		Cep No	
Doğum Yeri		<b>BABA BİLGİLERİ</b>	
Doğum Tarihi		Adı Soyadı	
Nüfus Cüzd.Kayıt No		T.C. Kimlik No	
Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi		Öğrenim Durumu	
Kan Grubu		Mesleği	
Dini		E-Posta Adresi	
<b>GENEL BİLGİLER</b>		Sağ/Ölü	
Kiminle Oturuyor		Birlikte/Ayrı	
Evi Kira mı?		Sürekli Hastalığı	
Kendi Odası Var mı?		Engel Durumu	
Ev Ne İle Isınıyor?		Ev Telefonu	
Okula Nasıl Geliyor?		Cep Telefonu	
Bir İşte Çalışıyor mu?		İş Telefonu	
Aile Dışında Kalan Var mı?		<b>ANNE BİLGİLERİ</b>	
Boy		Adı Soyadı	
Özür Varsa Özür Türü		T.C. Kimlik No	
Şehit Çocuğumu		Öğrenim Durumu	
Yurt Dışından Geldi		Mesleği	
Gündüzlü		E-Posta Adresi	
Burslu		Sağ/Ölü	
SHÇEK(Sosyal Hizm. Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?	<b>EVET</b> : <input type="checkbox"/>	Birlikte/Ayrı	
	<b>HAYIR</b> : <input type="checkbox"/>	Sürekli Hastalığı	
Haneye Giren Toplam Gelir(Yıllık)	.....TL	Engel Durumu	
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı		Ev Telefonu	
Geçirdiği Kaza		Cep Telefonu	
Geçirdiği Ameliyat		İş Telefonu	
Kullandığı Protez		<b>KARDEŞ BİLGİLERİ</b>	
Geçirdiği Hastalık		Adı Soyadı	
Sürekli Hastalığı		Mesleği	
Sürekli Kullandığı İlaç		Öğrenim Durumu	
Kardeş Sayısı		Sürekli Hastalığı	
Kilo		<b>ACIKLAMA:</b> Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler.	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. ..... / ..... / 20...		<b>ÖNEMLİ NOT:</b> Orta Öğretim Kurumlarına yerleştirme işleminde öğrencilerin E-Okul bilgileri kullanılmaktadır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerin tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında "Şube Rehber Öğretmeni" olarak işleyip ilgili Müdür Yardımcısını bilgilendiriniz.	
<b>VELİNİN</b> Adı Soyadı : İmzası :			

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

**KARDEŞ BİLGİLERİ**

Adı Soyadı  
Mesleği  
Öğrenim Durumu  
Sürekli Hastalığı

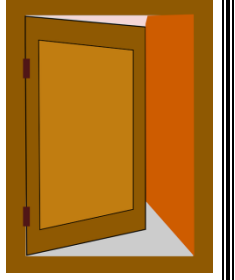
T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

..... / ..... **SINIF OTURMA PLANI**

**ÖĞRETMEN  
MASASI**

**ETKİLEŞİMLİ  
TAHTA**

**YAZI  
TAHTASI**




..... / ..... / 20....

..... / ..... / 20....

.....

**Şube Rehber Öğretmeni**

**Sedat KAYA**

**Müdür Yardımcısı**

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## ÖĞRENCİ SIRA ve MASA ZİMMET LİSTESİ

SINIF/ŞUBE: ..... / .....

Şube Rehber Öğretmeni: .....

S/N	ÖĞRENCİ AD SOYAD	İMZA	S/N	ÖĞRENCİ AD SOYAD	İMZA
1)			21)		
2)			22)		
3)			23)		
4)			24)		
5)			25)		
6)			26)		
7)			27)		
8)			28)		
9)			29)		
10)			30)		
11)			31)		
12)			32)		
13)			33)		
14)			34)		
15)			35)		
16)			36)		
17)			37)		
18)			38)		
19)			39)		
20)			40)		

- ❖ Eğitim ve Öğretim Yılındaki Şubelerdeki Öğrencilere Zimmetlenen Sıra ve Masaları gösterir listedir.
- ❖ Zimmetlenen Sıra ve Masadan oturan her 2 öğrenci de sorumlu olup yıl içerisinde oluşabilecek her türlü maddi zarardan doğrudan zimmet yapılan öğrenciler sorumludur.
- ❖ Zimmetleme ya da maddi zararların giderilmesi iş ve işlemlerinin takibinden de Şube Rehber Öğretmeni doğrudan sorumludur.



T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## SINIF BAŞKANLIĞI SEÇİM TUTANAĞI

.... / .... / 2021 tarihinde ..... / ..... Sınıfından yapılan Sınıf Başkanlığı seçimlerine aşağıdaki adaylar katılmış olup yapılan seçim sonucunda ..... Oyla .....  
..... / ..... Sınıf Başkanlığına, en yüksek 2. oyu alan ..... Sınıf Başkan Yardımcılığına seçilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... / ..... Şube Rehber Öğretmeni

S/N	SINIF/ŞUBE	BAŞKANLIĞA ADAY ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	ALDIĞI OY
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			
8)			
9)			
10)			
<b>TOPLAM OY</b>			

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

## ÖZEL DURUMLU ÖĞRENCİ LİSTESİ

20.... - 20.... Eğitim ve Öğretim Yılında .... / ..... Sınıfındaki Özel Durumlu Öğrenci Listesi aşağıdaki gibi tanzim edilmiştir.

Bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad : .....

Ünvan : ..... / ..... Şube Rehber Öğretmeni

S/N	SINIF/ŞUBE	ÖZEL DURUMLU ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	ÖZEL DURUMU						
			1	2	3	4	5	6	7
1)									
2)									
3)									
4)									
5)									
6)									
7)									
8)									
9)									
10)									

### ÖZEL DURUMLAR

- ÖZEL DURUM -1 : ŞEHİT ÇOCUĞU  
ÖZEL DURUM -2 : GAZİ ÇOCUĞU  
ÖZEL DURUM -3 : ANNE ve BABASI RESMEN AYRI (BOŞANMIŞ)  
ÖZEL DURUM -4 : ANNE ve BABASI FİİLEN AYRI (ANNE ya da BABA TERK ETMİŞ)  
ÖZEL DURUM -5 : MADDİ DURUMU ÇOK AĞIR DÜZEYDE KÖTÜ  
ÖZEL DURUM -6 : ÖKSÜZ (Annesi Vefat Etmiş)  
ÖZEL DURUM -7 : YETİM (Babası Vefat Etmiş)

**NOT: Özel Durumu kısmında uygun olana “ ✓ ” işaretleyiniz.**

**Bu kodlara uymayan (kaynaştırma, hastalık gibi) hiçbir durumu bu listeye dahil etmeyiniz.**



**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

..... Dersleri Zümre Başkanı  
olarak aşağıdaki Gündem Maddelerini görüşmek üzere ... / ... / 20... tarihinde ..... :..... saatinde  
... /... Dersliğinde “Zümre Öğretmenler Kurulu Toplantısı” yapmak istiyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**Ad Soyad** : .....  
**Ünvan** : .....

Zümre Başkanı

**GÜNDEM MADDELERİ**

- 1) Açılış ve Yoklama
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) Dilek-Temenniler ve Kapanış

**Uygun görüşle arz ederim.**

... / ... / 20...

**Sedat KAYA**

**Müdür Yardımcısı**

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...

**Lütfü YALÇIN**

**Okul Müdürü**

**NOT:** İş bu dilekçe toplantı tarihinden “**EN GEÇ 2 GÜN ÖNCE**” ilgili Müdür Yardımcısına teslim edilip Makam Onayı beklenir.

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

**20...-20... EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI .....  
ZÜMRE ÖĞRETMENLER KURULU TOPLANTISI**

**ALINAN KARARLAR**

**TOPLANTI TARİHİ** : ... / ... / 20...

**TOPLANTI SAATİ** : ... : ...

**TOPLANTI NO** : ...

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

9)

10)

*oy birliđiyle karar verildi.*

.....  
..... Öğretmeni ..... Öğretmeni ..... Öğretmeni

.....  
..... Öğretmeni ..... Öğretmeni ..... Öğretmeni

.....  
..... Öğretmeni ..... Öğretmeni ..... Öğretmeni

**Uygun görüşle arz ederim**

... / ... / 20...

.....

**Müdür Yardımcısı**

**UYGUNDUR**

... / ... / 20...

**Lütfü YALÇIN**

**Okul Müdürü**

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

AD SOYAD	:	
TC KİMLİK NO	:	
BABA ADI	:	
ANNE ADI	:	
DOĞUM YERİ	:	
DOĞUM TARİHİ	:	..... / ..... / 20.....
MEZUN EĞİTİM- ÖĞRETİM YILI ve DÖNEMİ	:	
ÖĞRENCİ NO	:	
SINIF/ŞUBE	:	
BEGENİN VERİLECEĞİ KURUM	:	

Yukarıda beyan ettiğim bilgiler doğrultusunda tarafıma “**ÖĞRENİM BELGESİ (EK-3)**” verilmesi hususunu talep ederim. .... / ..... / 20.....  
Arz ederim.

ADRES	:		İMZA
	:		
CEP TELEFONU	:		

**NOT:** Dilekçeniz işleme alındıktan **EN Erken 1 İş Günü** sonra talepler gerçekleştirilir.





TARİH	:	
GÖREVİ	:	
ÜNVANI	:	
ADI SOYADI	:	
BABA ADI	:	
MEMLEKETİ (DOĞUM YERİ)	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
MEMURİYETE BAŞLAMA TARİHİ	:	
TCKN / SİCİL NO	:	
ÖZÜ/KONUSU	:	

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

- İlgi:** a-) İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulunun 07.10.2015 Tarihli ve 461 No'lu Kararı.  
b-) Valilik Makamının 03.11.2015 tarihli ve 1110783 Sayılı Onayı.  
c-) İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 04.11.2015 Tarihli ve 11187785 Sayılı Yazısı.  
ç-) İlçe Milli Eğitim Müdürlüğünün 05.11.2015 Tarihli ve 11279836 Sayılı Yazısı.  
d-) 31.05.2006 Tarihli ve 261814 Sayılı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği.

İlgi (a-b-c-ç) gereği okulumuzda Destek Eğitim Odası açılması ve Müdürlüğünüzün duyuru üzerine ilgi (d) yönetmelik esaslarına göre Kaynaştırma Uygulamaları yoluyla eğitimine devam eden öğrencilerimize “**Destek Eğitim Odasında .....**  
**Dersinden .....** Saat” görev almayı talep ederim. .... / .... / 20...

Arz ederim.

İMZA :

**EKLER:**

- 1-) Öğrenci Listesi (1 Adet 1 Sayfa)
- 2-) Veli Dilekçesi (3 Adet 1 Sayfa)
- 3-) Öğrenci BEP/BÖP Planı
- 4-) Kaba Değerlendirme Formu
- 5-) Haftalık Ders Planı (1 Adet 1 Sayfa)
- 6-) Yıllık Çalışma Planı

**HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  
**KÜÇÜKÇEKMECE**

Okulunuz öğrencilerinden ..... / ..... Sınıfı öğrencisi ..... numaralı oğlum / kızım  
.....'ın "Destek eğitim Odasından" ders saatleri içerisinde  
yararlanmasını talep ederim.. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**VELİNİN:**

**ADRES** :

**Ad Soyad** :

**imza** :

**İLETİŞİM** : 0-5..... - ..... .....

T.C.  
KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLIĞI  
Halkalı Güneş Ortaokulu Müdürlüğü

**DESTEK EĞİTİM ODASI HAFTALIK ÇALIŞMA PLANI**

GÜNLER	DERS-1	DERS-2	DERS-3	DERS-4	DERS-5	DERS-6	DERS-7
PAZARTESİ							
SALI							
ÇARŞAMBA							
PERŞEMBE							
CUMA							

Uygun görüşle arz ederim.

... / ... / 20...

... / ... / 20...

.....

.....

.....Öğretmeni

Müdür Yardımcısı

UYGUNDUR

... / ... / 20...

Lütfü YALÇIN

Okul Müdürü



**T.C.**  
**KÜÇÜKÇEKMECE KAYMAKAMLI İ**  
**lçe Milli Eğitim Müdürlüğü**  
**Halkalı Güne Ortaokulu**

Sayı : E-.....-<...>-<...>

<...>

Konu : Görev Yeri Belgesi

**LG L MAKAMA**

**TCKN** :  
**ADI SOYADI** :  
**BABA ADI** :  
**ANA ADI** :  
**DOĞUM TARİHİ /YERİ** :  
**GÖREV YERİ** : ehit Melih Sancar Ortaokulu  
**UNVANI/ GÖREVİ** : Ücretli Öğretmen  
**KADRO DERECE** :  
**MAA DERECE** :  
**MAA KADEMESİ** :  
**EMEKLİ SİCİL NO** :  
**SON ÖĞRENİM DURUMU** : Lisans  
**SON MEZUN OLDUĞU OKUL** :

Yukarıda bilgileri yazılı Hakan BAYSAL, 2020-2021 Eğitim ve Öğretim Yılında okulumuzda Ek Ders Ücreti karşılığında Fen Bilimleri Öğretmeni olarak görev yapmaktadır.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

Lütfü YALÇIN  
Okul Müdürü

Adres :

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/meb-ebys>

Tel:

e-posta:

Kep Adresi : meb@hs01.kep.tr

İnternet Adresi:

Bilgi için:

Unvan: Md. Yrd.

Fax:

# **HALKALI GÜNEŞ ORTAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Okulunuzda 20... - 20... Eğitim ve Öğretim Yılı ... Kanaat Döneminde  
..... Branşında  
Ücretli Öğretmen olarak görev almak istiyorum. Başvurumun değerlendirilmesi hususunu talep  
ediyorum. ... / ... / 20...

Arz ederim.

**ADRES** :

**İmza** :

**Ad Soyad** :

**Branş** :

**İLETİŞİM** :

0-5..... - .....

**PEDAGOJİK**

**E- DEVLET**

**GÜNCEL Mİ?**

**FORMASYON**

**BAŞVURUSU VAR MI?**

**VAR** :

**VAR** :

**EVET** :

**YOK** :

**YOK** :

**HAYIR** :

## **EKLER:**

- 1) TC Kimlik Kartı Fotokopisi
- 2) Diploma/Mezuniyet Belgesi Fotokopisi
- 3) Adli Sicil Kaydı (E-DEVLET)
- 4) İkametgâh (E-DEVLET)
- 5) Sağlık Raporu (Aile Hekimi)