**ŞENKAYA ……………………………………………… OKULU/LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**İHTİYAÇ SAHİBİ ÖĞRENCİ LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | **ANNENİN** | | **DÜŞÜNCELER** |
| **S.N.** | **TC KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** | **SINIFI** | **ANNE ADI** | **TC KİMLİK NO** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |

………………………………………. Okulu/Lisesi Müdürlüğünce yapılan tespit sonucu belirlenen ihtiyaç sahibi öğrencilerin listesi yukarıdaki gibidir.

…./…./2015

…………………………….. ……………………………….

Müdür Yardımcısı Okul Müdürü

NOTLAR:

1. Form doldurulduktan sonra okul müdürü ve müdür yardımcısı; müdür yardımcısı yoksa tespite katılan kıdemli öğretmen tarafından, tek öğretmenli okullarda ise müdür yetkili öğretmen tarafından imzalanır ve mühürlenir.
2. Tespit sırasında aile ziyareti yapılması, hakkaniyetli davranılması ve ayrım gözetilmeksizin ihtiyaç sahibi öğrenci ve ailelerin bildirilmesi önemle rica olunur.
3. Öğrencinin annesi vefat etmiş veya anne-baba ayrı ve öğrenci babanın yanında kalıyorsa durum düşünceler sütununda belirtilmelidir.