

Hastalık Beyanı

Öğrencinin _____
Adı/ Soyadı Sınıf

_____ / _____ tarihleri arasında
_____ (nedenden) dolayı

derslerine Spor dersine katılmadı.

Doktor Raporu var / yok

Şehir, Tarih

Veli imzası



Grundschule Altbach ın

Broşürü

Konu Başlıkları:

HASTALIK

DERSTEN MUAFİYET VE

İZİN BELGESİ

Okul idaresinin çalışma saatleri:

Pazartesi – Cumaya kadar saat 07:30 dan itibaren

İrtibat numarası: (07153) 89881-0

E-Mail: sekretariat@gs-altbach.de

HASTALIK Raporu



Detaylar:

- Hastalığın ders öncesi telefonla yada e-maile bildirilmesi gerekir.
- Veli tarafından yazılmış ve imzalanmış raporun en geç üç gün içerisinde okul idaresine verilmesi gerekir.
- 10 uncu günden sonra doktor raporu istenmektedir.

Sorumlu Kişi:

- Öğrenci hastalık nedeniyle derse katılamıyorsa, bu; okul idaresine bildirilecektir.
- Velinin yazdığı özür raporu sınıf öğretmenine verilecektir.

Dersten Muaf Olma:



Detaylar:

- Hastalık nedeniyle dersten ve okul etkinliklerinden muaf olunması için yazılı dilekçe verilmesi gerekir.

Sorumlu kişiye dilekçe:

- Muafiyet için gereken dilekçeler, sınıf öğretmeni, bölüm öğretmeni ya da okul idaresinden verilecektir.

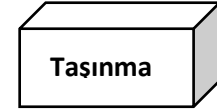
*Form okul web sites inden indirilebilir.

İZİN

Detaylar:

- Özel durumlardan dolayı izin alınması gerekiyorsa, bu önceden ve yazılı olarak istenmelidir.
(sonradan verilecek özür raporu veya dilekçe kabul edilmez!)
İzin (Okul Yasası kanunu §4) aşağıda belirtilen nedenlerden dolayı verilir.
Örnekler:

- Doktor kürleri
- Dini Bayramlar
- Kültürel, müziksel, sanatsal ve sportif yarışmalara katılım.
- Ve Özel nedenler: Nikah (kardeş), Velilerin evlilik yıldönümü, ağır hastalık ve ölüm (yakın akraba) , taşınma.



Sorumlu kişi:

- İki günlük izin raporu sınıf öğretmeninden istenebilir.
- Diğer süre ve nedenler için okul idaresi sorumludur.

OKULYASASI KANUNUNDA belirlenmiş maddelere uymayan kişiler

Para cezasına çarptırılabilirler.

DERSTEN MUAFİYET DİLEKÇESİ

Çocuğumun belirtilen dersten muaf edilmesini talep ediyorum

Öğrencinin Adı/ Soyadı

Sınıfı:

Dersten / Spor dersinden Okul etkinliği

_____ tarihinden _____ tarihine kadar .

Dilekçemin nedeni (Lütfen Almanca yazınız):

Doktor Raporu var / yok

Şehir, Tarih

Veli imzası

DERSTEN İZİN ALMA BELGESİ

Çocuğum için izin almak istiyorum

Öğrencinin Adı/ Soyadı

Sınıf:

_____ tarihinden _____ tarihine kadar .

İzin isteme nedenim (Lütfen Almanca yazın):

İzin sadece Hastalık ve Muafiyet Broşüründe belirtilen nedenlerden dolayı kabul edileceğinden haberdarım.

Şehir, Tarih

Veli imzası