................................................. İL/İLÇE

................................................. OKUL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi dersinden muafiyet talebi

Öğrencinin

Adı Soyadı : ........................................................

T.C. Kimlik No : ........................................................

Sınıf / Şube : ........................................................

Okul No : ........................................................

Veli Bilgileri (reşit değilse)

Veli Adı Soyadı : ........................................................

Telefon / E-posta : ........................................................

Adres : ........................................................

AÇIKLAMA

Öğrencimizin/çocuğumun durumuna ilişkin ekli belgeler doğrultusunda, ilgili mevzuat çerçevesinde

Din Kültürü ve Ahlak Bilgisi dersinden muaf tutulmasını; muafiyetin e-Okul/kurum kayıtlarına

işlenmesini ve ders saatlerinde okul yönetimince uygun görülecek alternatif eğitim/rehberlik

faaliyetlerine yönlendirilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

..............., .... / .... / 20....

İmza / Veli İmzası

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EKLER:

1) Kimlik bilgilerini gösterir belge / nüfus kayıt örneği

2) (Yabancı uyruklu ise) Pasaport/ikamet belgesi kopyası

3) Muafiyet talebine esas diğer belgeler (varsa)