**ÖZEL EĞİTİM SINIFI VE DESTEK EĞİTİM ODASI AÇMA BİLGİ FORMU**

İLÇESİ:

OKULUN ADI:

Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliğinin Hangi Maddesine Göre Açılacağı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sınıfına Göre Öğrenci Sayısı** | TOPLAM |
| **26. Madde:** | Şube Sayısı: | Ana Sınıfı | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Hafif Zihinsel Engelliler |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hafif Otizm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İşitme Engelliler |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Görme Engelliler |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Sınıfına Göre Öğrenci Sayısı** | TOPLAM |
| **27. Madde:** | Şube Sayısı | Ana Sınıfı | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| Ağır/ Orta Zihinsel Engelliler |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ağır/ Orta Otizm |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sınıfına Göre Öğrenci Sayısı** | **TOPLAM** | **Açıklama:** |
| **28. Madde:** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | Tam zamanlı kaynaştırma öğrencileri için |
| Destek Eğitim Odası |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…/…/2015

 …………………….. ………………………… ………………………….

 Okul Müdürü İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü İlçe Milli Eğitim Müdürü