

# SINIF TEKRARI İÇİN VELİ DİLEKÇESİ

|                      |  |
|----------------------|--|
| ÖĞRENCİNİN           |  |
| ADI SOYADI           |  |
| T.C. KİMLİK NUMARASI |  |
| SINIFI / ŞUBESİ      |  |

..... İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE  
RİZE/MERKEZ

Okulunuz 1/A sınıfında kayıtlı olan yukarıda bilgileri verilen öğrencinin velisiyim. Milli Eğitim Bakanlığı Okulöncesi ve İlköğretim Kurumları Yönetmeliğinde geçen “Madde 31- (1) (Değişik:RG-17/1/2025-32785) İlkokullarda öğrencilere sınıf tekrarı yaptırılmaması esastır. Ancak okul müdürlüğünce, istenilen yeterlilik düzeyine ulaşamamış öğrencilerin velilerine sınıf tekrarı ile ilgili olarak Mayıs ayında yazılı, e-posta veya kısa mesaj (SMS) ile bilgilendirme yapılır. Yapılan bilgilendirme üzerine **velinin ders yılı bitimine bir hafta kalıncaya kadar okul müdürlüğüne vereceği dilekçe ile sınıf tekrarı yaptırılabilir. Sınıf tekrarı ilkökul öğrenimi süresince bir kez yapılır. Okula hiç devam etmeyen öğrenciler ve ilkökulda tüm derslerden Gelişim Raporundaki bilgileri girilmeyen öğrenciler ile bu Yönetmeliğin 27 nci maddesinin beşinci fıkrasında belirtilen mazeretler dışında okula en az bir dönem devam etmeyen öğrencilere sınıf tekrarı yaptırılır.**” ifadesi doğrultusunda öğrencimin sınıf tekrarı yapmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

.../06/2026

Veli Adı Soyadı

İmza

Adresi:

Telefon No: