



T.C.  
KARLSRUHE BAŞKONSOLOSLUĞU  
EĞİTİM ATAŞELİĞİ  
Türkisches Generalkonsulat Karlsruhe  
Abteilung für Bildungswesen

EK-7

Türkçe ve Türk Kültürü Dersi Başvuru Dilekçesi ve Rıza Beyanı

**Anmeldeformular und Einverständniserklärung für den muttersprachlichen Türkischunterricht**

Öğrencinin Adı-Soyadı <b>Vor- und Nachname des Schülers</b>	
Okulun Adı ve Adresi <b>Name und Adresse der Schule</b>	
Sınıf / Klasse	
Velinin Telefonu <b>Telefon des Erziehungsberechtigten</b>	

Yukarıda bilgileri yazılı çocuğumun Türkçe ve Türk Kültürü dersine katılmasını istiyorum.

**Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind an dem türkischen muttersprachlichen Zusatzunterricht regelmäßig teilnimmt.**

a) Yazılı olarak başvurmadığım sürece beyanım geçerlidir.

**Meine Anmeldung bleibt bis zu meiner schriftlichen Abmeldung gültig.**

b) Çocuğunuzun karnesinde Türkçe ve Türk Kültürü dersine ilişkin değerlendirmenin yer almasını istiyor musunuz?

**Möchten Sie, dass die Bewertung bezüglich des türkischen muttersprachlichen Zusatzunterrichts auf dem Zeugnis Ihres Kindes vermerkt wird?**

EVET / JA

HAYIR / NEIN

c) Türkçe derslerinde yapılan etkinlik ve kutlamalarda çocuğumun fotoğrafının/videosunun çekilmesine, Eğitim Ataşeliğinin, Başkonsolosluğun ve/veya Milli Eğitim Bakanlığının internet sitesi, sosyal medya hesapları ve/veya okul sosyal medya gruplarında kullanılmasına **izin veriyorum.**

**Ich bin damit einverstanden, dass die Fotos – und Filmaufnahmen meines Kindes während der Aktivitäten und den Feiern in und außer der Schule in Medien, im Internet, auf den Web Seiten des Türkischen Generalkonsulat, Referat für Schulwesen und des Türkischen Bildungsministerium, einschließlich der sozialen Medien verwendet werden.**

EVET / JA

HAYIR / NEIN

d) Çocuğumun Milli Eğitim Bakanlığı uzaktan eğitim platformu EBA'dan yararlanmasını onaylıyorum.

**Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind von der Fernunterrichtsplattform EBA des Bildungsministeriums der Türkei profitiert.**

EVET / JA

HAYIR / NEIN

Velinin adı-soyadı /Name des Erziehungsberechtigten: .....

Yakınlık Derecesi /Verwandschaftsgrad: Anne/die Mutter  Baba/der Vater  Diğer/Sonstige .....

İmza/Unterschrift: .....

Tarih /Datum. .... /..... / 20.....

Tel: .....

E-Posta /E-Mail: .....

Adres /Adresse : .....

Türkischlehrer/ in : .....

Tel: .....

E- Mail: .....

**Bilgi \ Hinweis:**

- 1) Bu formun Konsolosluğa iletmek üzere Türkçe öğretmenine verilmesini onaylıyorum. **Ich bin damit einverstanden, dass dieses Formular an den Türkischlehrer/in übermittelt wird, damit es an das Konsulat weitergeleitet wird.**
- 2) Bu bilgiler sadece anadil dersinin uygulanabilmesi için kullanılacaktır, başka kurumlara ve kişilere verilmeyecektir. **Diese Daten werden nur zur Durchführung des muttersprachlichen Unterrichts verwendet und werden nicht an weitere Stellen und Personen übermittelt.**