**EK-15**

KAYITLARI YOK OLANLARA VERİLECEK BELGE

………………………………………….MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No :

Belge Tarihi :

T.C. Kimlik No :

Adı ve Soyadı :

Baba Adı :

Ana Adı :

Doğum Yeri :

Doğum Tarihi : …/…/….

Okuduğu Okul :

 Yukarıda kimlik bilgileri yazılı ………………….………’ın ……… öğretim yılında ……………………………………….. okulun ………… sınıfına devam ettiğini ve ………..

………………………….. biliriz.

 Bu husustaki vicdani ve yasal sorumluluğu anlamış olarak tanıklıkta bulunduğumuzu ve ifademizin aksi sabit olduğu takdirde hakkımızda her türlü kanuni kovuşturmada bulunmasına şimdiden muvafakat ettiğimizi ayrıca bildiririz.

 Müdür Yardımcısı Okul Müdürü

 Tanığın Tanığın Tanığın

 Kimlik ve Adresi Kimlik ve Adresi Kimlik ve Adresi

 İmzası İmzası İmzası

 ……. yılında ……………………………………………. okulunda öğrenim gördüğünü tanıkla ispat etmek isteyen ………………………..’e adı geçen okulun o zamana ait kayıtlarının ……………………….. sebebiyle yok olduğu anlaşıldıktan ve gösterilen tanıklar birer birer dinlenerek konu edilen öğrenim durumunu yakınen bildiklerine ve sıhhatle ifade ettiklerine kanaat getirildikten sonra bu belge ………………………….........................’a …/…/….. tarihinde verildi.

Milli Eğitim Müdürü Şube Müdürü Şube Şefi

 İmza-Mühür İmza İmza