

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU**

**2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**KAYIT DÖNEMİ**

**Aday Kayıtların Alınması ve Kayıt Yenileme:** 08 Temmuz 2024 – 26 Temmuz 2024

**Kayıtları Yapılacak Çocukların Komisyonca İlanı:** 29 Temmuz 2024

**Kesin Kayıt Dönemi:** 01 Ağustos 2024 – 16 Ağustos 2024

**2024 – 2025:Eğitim Öğretim Yılı Başlangıcı**: 9 Eylül 2024 Pazartesi

**ADAY KAYIT KOŞULLARI**

**2018 Ekim – Kasım – Aralık Doğumlu Çocuklar**

**2019 Doğumlu Çocuklar**

**2020 Doğumlu Çocuklar**

**2021 Eylül Ayı Sonu (30 EYLÜL)  İtibari İle Doğan Çocuklar**

“Kesin kayıtlarda; kayıt bölgesinde bulunan çocuklara, bir sonraki eğitim öğretim yılında İlkokula başlayacak çocuklara öncelik tanınacaktır. Kontenjanda yer kalması durumunda ön başvuru tarihlerine bakılarak kayıt yapılacaktır.

Yukarıda belirtmiş olduğumuz tarihlerde, ekte bulunan aday kayıt başvuru formunun çıktısı alınıp, okul müdürlüğümüze başvuru yapılması gerekmektedir.

**NOT: Ön kayıtlarımız 26.07.2024 Cuma gününe  kadar devam etmektedir. Yönetmeliğimize göre, adres kaydı okulumuzda olup, 26.07.2023 Cuma gününe kadar ön kayıt başvuru formu bırakmayan öğrencilerin yerine, 29.07.2024  tarihi itibari ile adres dışı öğrenci kabul edilecektir.  Bilginize.**

,

**KESİN KAYIT İÇİN İSTENİLEN BELGELER**

 **1-Öğrencinin Kimlik Fotokopisi**

#####  2-Çocuğa Ait 4 Adet Vesikalık Fotoğraf (Renkli fotokopi de olabilir. Öğrencimizin fotoğraflarının olması gereken yerlere zımbalayınız veya yapıştırınız, kalan fotoğrafları dosya içinde teslim ediniz)

 **3-Çocuğa Ait Aşı Kartı Fotokopisi**

 **4- İkametgâh Belgesi**

 **5- Muayene İzlem Bildirim Formu (** Aile Hekimliğinden alınacaktır.**)**

 **6-Kayıt Evrakları (**Kesin kayıt evraklarının eksiksiz doldurulması gerekmektedir. (İmza ve tarihlerin eksiksiz olması rica olunur).

**\*Kayıt Formları Ekte Sunulmuştur**.

**ÖNEMLİ:**

1. 2019 DOĞUMLU ÇOCUKLARIMIZ ÖNCELİKLİ YERLEŞTİRİLMESİ YAPILACAKTIR. 2020-2021 DOĞUM TARİHLİ ÇOCUKLARIMIZIN KAYIT FORMLARI ALINARAK BOŞ KONTENJANA GÖRE KAYITLARI YAPILACAKTIR.
2. TÜM FORMLAR EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULACAKTIR. GEREKLİ YERLERE FOTOĞRAFLARI YAPIŞTIRINIZ. (VELİ, ÇOCUK, 3. ŞAHIS).(**Renkli fotokopi de olabilir. Vesikalık fotoğrafları acil durumlarda başvuru formuna ve Çocuk teslim belgesine zımbalayınız ya da yapıştırınız.)**
3. İSTENİLEN BELGELER EKSİKSİZ OLARAK PLASTİK TELLİ DOSYA İÇİNDE TESLİM EDİLECEKTİR**. (Doldurulan evrakların Kız öğrencilerimiz için PEMBE** **telli dosyada, Erkek öğrencilerimiz için MAVİ telli dosyada okulumuza teslim edilmesi gerekmektedir.)**
4. Anne- baba resmen ayrılmış olanların ilgili belge fotokopisini, özel eğitim öğrencilerinin RAM ve hastane raporu fotokopilerini, şehit, harp malulü ve muharip gazi çocuklarının durum bildirir belge fotokopisini de teslim etmeleri gerekmektedir.
5. KAYIT İLETİŞİM NUMARASI (**0312 484 84 68**)

**NOT:** Okulumuza kayıtlı olduğunuz sürece ücretler tam yatırılır, ancak çocuğun 15 günden fazla rapora dayalı devamsızlığı durumunda ücret alınmaz. Yarıyıl tatilinde ise aylık ücret tam olarak tahsil edilir. Eylül ayında ücret tam alınırken Haziran ayında aidat alınmaz.

Okula kayıt yaptıran, ancak hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçen velilere ödedikleri aidat iade edilir. Eğitim öğretim yılı başladıktan sonra kayıt silme/nakil/ uzaktan eğitim talebinde bulunulması durumunda ise aidat ve diğer ücretlerin iade miktarlarının hesaplanmasında velinin yazılı başvuru (dilekçe) tarihi esas alınır.

 (Raporsuz devasızlıklarda veya öğretmenin raporlu olduğu sürelerde ücretler yine tam yatırılır.)

•Veli belirlenen ücreti her ayın 15 ile 20 arasında okula ait banka hesap numarasına yatırır, dekontunu gerektiğinde ibraz etmek durumundadır.

****

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU**

Fotoğraf

**OKUL ÖNCESİ EĞİTİM KURUMLARINA**

 SABAH 

 ÖĞLE 

 TAM GÜN 

**BAŞVURU FORMU**

**ÇOCUĞUN :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T.C. Kimlik No | : |  |
| Adı-Soyadı | : |  |
| Doğum Tarihi ve Yeri | : |  |
| Cinsiyeti | : |  |
| Kan Grubu | : |  |

**ANNE :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | : |  |
| Doğum Tarihi |  |  |
| En Son Mezun Olduğu Okul  | : |  |
| Öz-Üvey | : |  |
| Mesleği  | : |  |
| AylıkGeliri | : |  |
| Ev Adresi ve Telefonu | : |  |
| Açık iş adresi ve Telefonu | : |  |
| Cep Telefonu ve E-posta  | : |  |  |

**BABA :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | : |  |
| Doğum Tarihi |  |  |
| En Son Mezun Olduğu Okul  | : |  |
| Öz-Üvey | : |  |
| Mesleği  | : |  |
| AylıkGeliri | : |  |
| Ev Adresi ve Telefonu  | : |  |
| Açık iş adresi ve Telefonu | : |  |
| Cep Telefonu ve E-posta  | : |  |  |

**ANNE-BABA AYRI İSE ÇOCUK KİMİNLE YAŞIYOR ?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anne** |  | **Baba** |  | **Anneanne** |  | **Babaanne** |  | **Diğer** |  |

**KARDEŞLER :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADI** | **DOĞUM TARİHİ** | **ÖZ-ÜVEY** | **EĞİTİM DURUMU** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ÇOCUKLARLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER**

1- Çocuk kuruma gelmeden önce çocukla ilgilenen kişi ya da Okul öncesi eğitim kurumları (Doğumdan itibaren)

…………………………………………………………………………………………………………………

2- Çocuğun sağlık durumu (Aşı kartı fotokopisini başvuru evraklarına ekleyiniz.)

…………………………………………………………………………………………………………………

3- Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar (Daha önce hastanede yattı mı?)

…………………………………………………………………………………………………………………

4- Sürekli kullanmak zorunda olduğu bir ilaç veya uyguladığı diyet var mı ?

…………………………………………………………………………………………………………………

5- Sağlık kontrollerini yapan hastane ve/ veya doktorun adı:

………………………………………………………………………………………………………………….

6- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

…………………………………………………………………………………………………………………

Besin : ………………………… İlaç : ………………………… Diğer : …………………………

6- Belirtmek istediğiniz başka bir durum var mı ? Varsa belirtiniz:

…………………………………………………………………………………………………………………

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ANKARA**

2024-2025 Eğitim- öğretim yılında ….../…../20… doğum tarihli **kızım / oğlum** ……………………………………….……..‘ın Okulunuza kaydının yapılması için gerekli başvurunun kabul edilmesini saygılarımla arz ederim.

Tarih:…/…../2023

Velinin Adı- Soyadı:

İmza:

**ÖNEMLİ NOT: 2024-2025 Eğitim yılı için velilerimizin sabah- öğlen-tam gün devre seçimleri kayıt sırasında alınmakla birlikte -bir devreye yığılma olması durumunda- taleplerin tümü karşılanamayabilir.**

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU**

**2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**ACİL DURUM BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **ÇOCUĞUN** |
| Adı : |
| Soyadı : |
| **ACİL DURUMLARDA BAŞVURULABİLECEK ADRES VE TELEFONLAR** |
| **ÇOCUĞUN ANNESİ** | **(VARSA)AÇIKLAMALAR** |
| Adı Soyadı : |  |
| Ev Adresi :…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| Ev Telefonu : |
| Cep Telefonu : |
| İş Adresi :…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| İş Telefonu : |
| **ÇOCUĞUN BABASI** |
| Adı Soyadı : |  |
| Ev Adresi :…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| Ev Telefonu : |
| Cep Telefonu : |
| İş Adresi :…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| İş Telefonu : |
| **ANNE – BABA DIŞINDA ARANILACAK****ÜÇÜNCÜ ŞAHIS** |
| Adı Soyadı : |  |
| Ev Adresi :…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| Ev Telefonu : |
| Cep Telefonu : |
| İş Adresi :…………………………………………..…………………………………………………………..………………………………………………………….. |
| İş Telefonu : |
| **ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU** |
| Aile :…………………………………………..Servis :…………………………………………..Diğer :…………………………………………..………………………………………………………….. |  |

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ANKARA**

 **AÇIK RIZA ONAYI**

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve ***Zehra Gökçe Anaokul*u**’ nda öğrenim gören ………………………….. T.C.Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğum ……………………………………………… adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Onay veriyorum. |   |  | Onay vermiyorum. |   |

….. **/**…..**/** 2024

***Velisinin/1.Derece Yakının***

Adı Soyadı :

T.C.KimlikNo:

İmzası

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ANKARA**

……/……/……. Tarih doğumlu kızım/oğlum…………………………………………….. 2024/2025 Eğitim Öğretim Yılı boyunca sınıfça ve okulca yapılacak olan gezi, gözlem, inceleme gezileri, piknik, sinema, tiyatro, vb. gibi tüm gezilere ,sosyal etkinliklere katılmasına izin veriyorum.

….. **/**…..**/** 2024

***Velisinin/1.Derece Yakının***

Adı Soyadı

T.C.KimlikNo:

İmzası

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ANKARA**

Okulunuz öğrencisi oğlum/kızım…………………………………... ın 2024/2025eğitim öğretim yılı boyunca, okul içerisinde veya okul dışı sosyal etkinliklerde meydana gelebilecek herhangi bir kaza/yaralanma gibi durumlarda öncelikli olarak sınıf öğretmeni tarafından tarafıma bilgi verilmesini, ulaşılamaması durumunda 3. şahsın bilgilendirilmesini ve (telefon ile ulaşılamazsa dahi) nöbetçi öğretmen veya sınıf öğretmeni tarafından……………………………………………….…………………… Hastanesine veya en yakın sağlık kuruluşuna götürülmesini ve çocuğuma sağlık ekipleri tarafından gerekli müdahalenin yapılmasını kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

….. **/**…..**/** 2024

 ***Velisinin/1.Derece Yakının***

 Adı Soyadı :

 T.C.KimlikNo:

 İmzası :

**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ANKARA**

**ÇOCUK TESLİM BELGESİ**

**   **

 Çocuğun Fotoğrafı Annenin Fotoğrafı Babanın Fotoğrafı 3. Şahsın Fotoğrafı

Lütfen tercih ettiğiniz maddeyi işaretleyiniz:

* Çocuğumun okula gidiş-gelişi, aşağıda belirtilen kişiler tarafından sağlanacaktır. 
* Çocuğumun okula gidiş-gelişi bireysel olarak anlaştığım servisle sağlanacaktır. 

Çocuğumu anaokulundan teslim almaya aşağıdaki şahıslar yetkilidir:

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNESİ** | **BABASI** |
| Adı- Soyadı: |  | Adı- Soyadı: |  |
| Ev Telefonu: |  | Ev Telefonu: |  |
| İş Telefonu: |  | İş Telefonu: |  |
| Cep Telefonu: |  | Cep Telefonu: |  |

|  |
| --- |
| **3. ŞAHIS (Çocuğumu okuldan teslim alabilecek yetkili şahıs)** |
| Adı- Soyadı: |  |
| Çocuğa Yakınlık Derecesi: |  |
| Ev Telefonu: |  |
| İş Telefonu: |  |
| Cep Telefonu: |  |

 Tarih:

 Velinin Adı- Soyadı:

 İmza

**……………………………………..İLİ**

**...…………………………. AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ**

#  ÖĞRENCİ MUAYENE/ İZLEM BİLDİRİM FORMU

## ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Baba Adı :

Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl) :

Cinsiyeti (Kız/Erkek) :

## Telefon :

Adres :

Muayene Tarihi :

Protokol No :

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin **periyodik izlem/ muayenesi** yapılmıştır.

# SONUÇ





## İzlem yapıldı Muayeneyapıldı

Gerekli tedavi düzenlendi/önerilerde bulunuldu

İleri tetkik ve tedavi için bir üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygun görüldü

****Diş Hekimine yönlendirildi

OKUL ÖĞRETMEN BİLGİLENDİRME NOTU

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….

 Dr. Adı Soyadı

 İmza



**ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU**

**2024- 2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KAYIT SÖZLEŞMESİ**

İş bu sözleşme Zehra Gökçe Anaokulu Müdürlüğü ile………………………………………………..……....’nın velisi olan ……………………………………………………..’nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1. Ankara il ücret komisyonu tarafından 2024 – 2025 eğitim yılı için belirlenen **aylık yarım gün (kahvaltı) ücreti 1.235,00 TL**’ dir.
2. Veli anaokulu ücretini her ayın 20’sine kadar okula ait banka hesap numarasına yatırır. Belirtilen süre içinde okul ücreti yatırılmayan öğrencinin kaydı silinir.
3. Bağımsız anaokullarında eğitim, valilikçe belirlenen çalışma takvimine göre, ilk ve orta dereceli okullarla birlikte başlar ve biter. Resmi tatiller, valilikçe alınan tatil kararları ile yarıyıl ve yaz tatili uygulanır. Veli, yarıyıl tatiline rastlayan ay ile çocuğun özürlü ve özürsüz devamsızlıklarında anaokulu ücretini tam yatırır.
4. Eğitim yılı içerisinde hastalık, tatil ve benzeri mazeretlerle ödenmiş ücret veliye iade edilmez. Ancak yangın, doğal afet, salgın hastalık, iklime dayalı olağan üstü durumlarla; mülki makamların ve Hıfzısıhha Kurulunun gerekli görmesi ve aralıksız 15 gün veya daha fazla süre ile okul öncesi eğitim kurumlarının kapatılması durumunda, 15 gün ve daha uzun süreli rapora dayalı devamsızlıklarda önceden alınan ücret bir sonraki ayın ücretine sayılır.
5. Yarım gün grupları, sabah **08.00–13.00**, öğlen **13.15–18.15** saatleri arasında eğitim görür. Veli, eğitim programına ve öğrencilerin okula geliş- gidiş saatleriyle ilgili okul yönetimi tarafından belirlenen diğer kurallara uymak zorundadır.
6. Güvenlik açısından, öğrencilerin bahçede bulunduğu saatlerde okul bahçesine araçla girişe izin verilmemektedir.
7. Yarım gün gruplarına kahvaltı verilir. Veli, yemek saatlerinde okul yönetiminin ve grup öğretmeninin belirlediği kurallara uymak zorundadır.
8. Çocukların devamsızlığından okul yönetimi ve grup öğretmeni haberdar edilir. Bulaşıcı bir hastalık nedeniyle okula gelmeyen çocuklar, hastalık sonrasında “okula devamında sakınca olmadığına’’ dair sağlık kuruluşlarından alınan sağlık raporunu getirmek zorundadır. Doktor kontrolleri, ilaç tedavisi süren ve sınıf içi performansını etkileyen rahatsızlıklarda öğrenci okula kabul edilmez. Çocuğun okula başlamadan önce tuvalet eğitimini tamamlamış olması gerekmektedir. Okula ilaç gönderilmesi yasaktır. Özürsüz olarak aralıksız 20 gün okula devam etmeyen çocukların kaydı silinir.
9. Çocuklara maddi değeri yüksek olan kolye, küpe vb. süs eşyaları takılmaz. Üzerinde isim yazılmayan çocuğa ait eşyanın ve izinsiz takılan süs eşyalarının kaybolması durumunda, öğretmen ya da okul yönetimi sorumlu değildir. Çocukların okulda yapılan tüm etkinliklere aktif olarak katılma hakkı vardır. Hiçbir çocuk kum, çamur, her tür boya malzemesi vb kullanılarak yapılan etkinlikler ve açık hava faaliyetlerinden kıyafetlerinin kirlenmesi gerekçesiyle men edilemez, çocukların kıyafetlerinden ve aksesuarlarından( kapşon ipi,yelek ipi vb.) oluşabilecek kazalardan grup öğretmeni ya da okul yönetimi sorumlu tutulamaz.
10. Veli, okul yönetiminden izinsiz sınıfa giremez. Ancak, aile katılım etkinliklerinde, önceden belirlenecek bir program doğrultusunda eğitim etkinliklerine katılır. Öğretmenlerle yapılacak bireysel görüşmeler okul yönetiminin belirleyeceği gün ve saatlerde yapılır. Çocuklarla ilgili özel bilgiler yasal veli dışındaki aile bireyleri ile paylaşılmaz.
11. Çocuk, veli tarafından teslim formuyla okul idaresine bildirilen kişiler dışında biri tarafından alınacaksa; veli bu durumu yazılı olarak okul idaresine bildirmek zorundadır. İsmi veli tarafından yazılı olarak bildirilmeyen ve kimlik belgesi yanında olmayan kişilere çocuk teslim edilmez.
12. Çocuğun eğitim sürecine katılmasından sonra, gelişim özellikleri dikkate alınarak, tespit edilen sorunlar, davranış bozuklukları, uyum problemleri ve kaynaştırma eğitimi ile ilgili durumlarda;

\*Veli – Öğretmen – okul işbirliği sağlanır,

\*Veli yapılan görüşmelerde alınan kararlara uyar,

\*Veli karşılaşılan problemde çözüm sürecine katılır, gerekli durumlarda Rehberlik Araştırma Merkezinden yardım almayı kabul eder.

1. Veli okul yönetimi, okul aile birliği ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılır; katılmadığı toplantılarda alınan kararlara uymak zorundadır.
2. Eğitimin amaçlarına uygun olarak en iyi şekilde yürütülmesi için, okul yönetimi ve veli gerekli işbirliğini yapar.
3. Okul yönetimince gerekli görülen ve/veya yıllık eğitim programlarında yer alan tiyatro, sinema, gezi, sağlık taraması vb etkinliklerin ücreti veli tarafından karşılanır.
4. Okul yönetimi çocukların eğitim etkinlikleri sırasında çekilen fotoğraf ve video görüntülerini okulun tanıtımı ve eğitim amaçlı görsel/ basılı sunularda, veliden izin almadan kullanabilir. Web sayfasında yayımlayabilir.
5. Sözleşme şartlarını yerine getirmeyen taraflar için yasal işlemler yürürlüğe girer. Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde Ankara İlindeki mahkemeler yetkilidir.
6. 17 Maddelik bu sözleşme ……./..…/2022 tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

\* Bu sözleşmeye yönetmelik maddelerine aykırı olmamak kaydıyla okul yönetimince gerektiğinde madde eklenebilir.

 **Öğrenci Velisi Kübra DAĞAŞAN**

 **Adı Soyadı : Okul Müdür V.**

 **İmzası :**

\* Bu sözleşmeye yönetmelik maddelerine aykırı olmamak kaydıyla okul yönetimince gerektiğinde madde eklenebilir.

#####  ZEHRA GÖKÇE ANAOKULU

**VELİ BİLGİLENDİRME VE TAAHHÜTNAME FORMU**



**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI SINIF /OKULNO

**ÖĞRENCİ VELİSİNİN**

ADI SOYADI YAKINLIĞI

İLETİŞİM NO

**BİLGİLENDİRME KONULARI**

**BİLGİ EDİNDİM**

Çeşitli salgın hastalık semptomları (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal vb.) gösteren öğrencilerin okula gönderilmemesi, öğrencinin sağlık durumuyla ilgili okula bilgi verilmesi ve öğrenci sağlık kuruluşlarına yönlendirilmesi

Aile içerisinde salgın hastalık (COVID-19 vb.) belirtisi (ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı gibi) ya da tanısı alan, temaslısı olan kişi bulunması durumunda okula ivedilikle bilgi verilmesi ve öğrencinin okula gönderilmemesi **Okul İletişim No: 0312 484 84 68**

Öğrencilerin okula bırakılması ve alınması esnasında, velilerin salgın hastalık dönemiyle ilgili önlemler kapsamında sosyal mesafe kurallarına uyması, maske ve dezenfektan kullanımı(Veliler ve öğrenciler sosyal mesafe kurallarına riayet edilmesi için okul içerisinde düzenlenmiş olan çizgilere ve uyarı işaretlerine dikkat etmelidir. Maskesiz okula gelinmemelidir. Maskesi olmayan veli ve öğrenci okulun temin ettiği maskeyi kullanmalıdır. Öğrenciler ve ziyaretçiler el hijyenlerini sağlayabilmeleri için okul girişlerindeki antiseptikleri kullanarak okula giriş yapmalıdır.)

Mümkünse her gün aynı velinin öğrenciyi alması ve bırakması

Salgın hastalık dönemlerine özgü riskli gruplarda yer alan (büyükanne/büyükbaba gibi 65 yaş üstü kişiler veya kronik hastalığı olanlar vb.) kişilerin öğrencileri bırakıp almaması

Okula giriş/çıkış saatlerinde; öğrencilerin veliler tarafından okul dışında teslim alınıp bırakılması

İş bu taahhütname ….../ /2024… tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

**DİKKAT:** Veli bilgilendirme ve taahhütname formunu okudum ve anladım. Alınan tedbirlere uyacağımı ve gerekli itinayı göstereceğimi taahhüt ederim.

**Tarih: İmzası :**

 **Adı Soyadı :**

 **Kübra DAĞAŞAN**

 **Okul Müdür V.**

 **Sayın Velimiz;**

Aşağıda yer alan sorular çocuğunuzun ciddi ve süreğen bir rahatsızlığı olup olmadığını, varsa doğru ve hızlı müdahale için bilmemiz gerekenleri içermektedir. Bu nedenle tablodaki soruları doğru ve eksiksiz bir şekilde cevaplamanızı rica ederiz.

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:**……………………………………………………………… |
| **ALERJİ DURUMU, KRONİK YA DA GENETİK RAHATSIZLIK** |
| Çocuğun herhangi bir yiyeceğe ya da maddeye alerjisi var mı?Kronik ve genetik rahatsızlığı var mı? Bununla ilgili düzenli kullandığı bir ilaç var mı?Belirtiniz. |  |
| Bu durumlarda gözlemlediğiniz belirtiler nelerdir? |  |
| Bu durumla karşılaştığınızda yaptığınız müdahaleler nelerdir? |  |
| Okulda yapılmasını beklediğiniz müdahalenedir? |  |
| **DİĞER RAHATSIZLIK** (Yukarıda belirtilen durumlar dışında bir rahatsızlığı varsabelirtiniz:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Rahatsızlığı ve bununla ilgili kullandığı ilaç vb. belirtiniz. |  |
| Bu durumlarda gözlemlediğiniz belirtiler nelerdir? |  |
| Bu durumla karşılaştığınızda yaptığınız müdahaleler nelerdir? |  |
| Okulda yapılmasını beklediğiniz müdahale nedir? |  |
| Okulda yapılamayacak bir müdahale ise götürülmesini istediğini ilk sağlık kurumunun adını belirtiniz:………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Yukarıda doldurmuş olduğum bilgilerin doğruluğunu, tam olduğunu ve konu ile ilgili sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.** **….../….…/2024****İmza :****Veli Adı Soyadı :** |

# EBEVEYN KATILIM FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **KATKI SAĞLAYABİLECEĞİNİZ ÖRNEK ETKİNLİKLER** | **Tercihinizi/** |
| **Tercihlerinizi** |
| **İşaretleyiniz** |
| Gezilerde yardım edebilirim | ( | ) |
| Çay ve diğer özel toplantılarda yardım edebilirim | ( | ) |
| Materyal ve araç hazırlamak için düzenli gelebilirim | ( | ) |
| Öykü anlatabilirim | ( | ) |
| Çocukların oluşturduğu hikayeyi kayıt edebilirim | ( | ) |
| Deneylerde görev alabilirim | ( | ) |
| Enstrüman çalabilirim | ( | ) |
| Resim,deniz kabuğu,taş vb. koleksiyonumuzu çocuklara | ( | ) |
| gösterebilirim |  |  |
| Meslek tanıtımlarında görev alabilirim | ( | ) |
| Yemek pişirme, dikiş dikme vb. Yeteneklerimi çocuklarla | ( | ) |
| paylaşabilirim |  |  |
| Etkinlik merkezlerinin hazırlanmasında yardım edebilirim | ( | ) |
| Tiyatro çalışmalarında görev alabilirim | ( | ) |
| Evcil hayvanlarım var,okula getirebilirim | ( | ) |
| Bilgisayar etkinliklerinde görev alabilirim | ( | ) |
| Okul bahçe düzenlemesinde çalışabilirim | ( | ) |
| **Yardım etmeyi düşündüğünüz diğer konular varsa lütfen bu alana yazınız.:** |

 Ebeveynlerin eğitime katılımı ve çocukların deneyimlerini paylaşmak için sizleri sınıfımızda görev almaya davet ediyoruz. Bu yolla sizler kendi çocuklarınızın arkadaşları ve diğer yetişkinlerle olan ilişkilerini gözlemleyebilme şansını elde etmiş olacaksınız. Ayrıca çocuk yetiştirme ve onlarla iletişim kurmada yeni yollar öğrenebileceksiniz. Sınıfımızdaki çalışmalara katılım sürenizi, katılım yapabileceğiniz etkinlikleri aşağıda belirtiniz.

######  ….../….…/2024

 **İmza :**

 **Veli Adı Soyadı :**

 **Çocuğun Adı-Soyadı**:………….………….……………………………….………

### AİLE EĞİTİMİ İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU

Okulumuzda sizlerin belirleyeceği konularda eğitim etkinlikleri düzenlemeyi planlıyoruz. Aşağıda verilen konularda eğitim almak istediklerinizi önem sırasına göre numaralayınız. En önemli gördüğünüz konuya “1” veriniz.

( ) Çocuklarla iletişim

( ) Çocukta davranış yönetimi

( ) Çocuk hastalıkları

( ) Beslenme alışkanlıkları

( ) Çocuk kitapları

( ) Çocuk ve oyun

( ) Okula hazırlık

( ) Diğer öneriniz varsa ekleyiniz

…………………………………………………………………………………………………………………………….…

|  |
| --- |
| **VELİ EĞİTİMLERİNİN YAPILMASINI İSTEDİĞİNİZ** |
| **GÜN/GÜNLER - SAAT/SAATLER** | **Tercihinizi/** |
| **Tercihlerinizi** |
| **İşaretleyiniz** |
| Gün ya da saat farketmez, Yapılacak Eğitimlere Katılırım |  | ( | ) |
| Gün ya da saat farketmez, Yapılacak Eğitimlere Katılamam |  | ( | ) |
| Hafta İçi Sabah Saatlerinde |  | ( | ) |
| Hafta İçi Öğle Saatlerinde |  | ( | ) |
| Hafta İçi Öğleden Sonra Saatlerde |  | ( | ) |
| Hafta İçi Mesai Saatleri Bitiminde |  | ( | ) |
| Cumartesi Günü Sabah Saatlerinde |  | ( | ) |
| Cumartesi Günü Öğleden Sonra Saatlerinde |  | ( | ) |
| Pazar Günü Sabah Saatlerinde |  | ( | ) |
| Pazar Günü Öğleden Sonra Saatlerinde |  | ( | ) |
|  |
|  | **VELİ TOPLANTI SIKLIĞI NASIL OLSUN?** |  |
| İki haftada bir | ( | ) |  |
| Ayda bir | ( | ) |  |
| Dönemde bir | ( | ) |  |
| Yılda bir | ( | ) |  |