**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KAYIT BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI KAYIT YENİLEME** | **01 Temmuz 2023 – 21 Temmuz 2023** |
| **2** | **2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI YENİ KAYIT** | **01 Temmuz 2023 - 21 Temmuz 2023** |
| **3** | **KESİN KAYIT LİSTELERİNİN DUYURULMASI** | **25 Ağustos 2023** |
| **4** | **OKUL AİLE BİRLİĞİ GENEL KURUL TOPLANTISI** | **04 Eylül 2023** |
| **5** | **2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI 1.DÖNEM** | **11 Eylül 2023** |

**KAYIT YENİLEME VE YENİ KAYIT İÇİN İSTENİLEN BELGELER :**

1. Başvuru Formu
2. Okul Veli Sözleşmesi
3. Acil Durumlarda Başvuru Formu
4. Öğrenci Resim, Video İzin Dilekçesi
5. Çocuk Kulübü Sözleşmesi
6. Çocuk Kulübü Acil Durumlarda Başvurulacak Kişiler Formu
7. Öğrenci Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
8. 6 Adet Öğrenci Vesikalık Resim
9. Sağlık Raporu

\* Formlar eksiksiz olarak doldurularak **mavi kapaklı klasör dosyası içerisinde dosyada** **(ilgili yerlere resimler yapıştırılmış ve imzalı)**okul idaresine teslim edilecektir.

**OKUL İÇİN GEREKLİ MALZEME LİSTESİ :**

1. Bir adet suluk (Öğrencimiz ile beraber her gün okula getirilip götürülecektir. Üzerinde mutlaka öğrenci ismi yazılı olmalıdır.)
2. Okul içi ayakkabı (mevsime uygun bağcıksız,spor ayakkabı vb.)
3. İkişer adet yedek iç çamaşırı, çorap ve temiz kıyafet **(Çorap hurcu içerisine konulmalı ve üzerinde öğrenci ismi asetatlı kalem ile yazılı olarak teslim edilmelidir.)**
4. Bir top A4 kaliteli beyaz kağıt

\*Okulumuz İnternet Sitesi :https://ankaraadliyesianaokulu.meb.k12.tr

\*İletişim Numarası : 0312 312 86 99

**Öğrenci**

**Fotoğrafı**

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ALTINDAĞ**

……../……/20…… doğumlu ………………………………………. T.C. Kimlik numaralı oğlum/kızım ……………………………………………………..’nın 2023-2024 Eğitim-Öğretim yılı için okulunuza kaydetmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../…../2023

Öğrenci Velisi

 Adı-Soyadı

 İmza

ADRES :

Ev Tel :

İş Tel :

Cep Tel :

**T.C.**

**ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI**

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

**VELİ SÖZLEŞMESİ**

İş bu sözleşme **Ankara Adliyesi Anaokulu Müdürlüğü** ile öğrenci …..................................................................’nın velisi olan

……………………………………………………………………………..’nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak

karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

**1.** Veli, okul yönetimince belirlenen eğitim şekline uymak zorundadır.

**2.** Okul öncesi eğitimi programı gereği çocuklar her gün açık havaya çıkabilirler.

**3.** Çocukların devamsızlığından okul yönetimi haberdar edilir. Bulaşıcı bir hastalık nedeniyle okula gelmeyen çocuklar, hastalık sonrasında "okula devamında sakınca olmadığına dair sağlık kuruluşlarından alınan tabip raporu getirmek zorundadır.

**4.** Çocukların kullandıkları ilaçların takibi veli tarafından yapılmak zorundadır. Bu konuda okul yönetiminden ve öğretmenden talepte bulunulamaz.

**5.** Okul Öncesi Eğitim Programı gereğince yapılması gereken ve okulun bulunduğu belediye hudutları içerisinde gerçekleştirilecek müze ziyareti, tiyatro ve benzeri sosyal etkinlikler ilgili mevzuatına göre yapılır.

**6.** Okul yönetimince gerekli görülerek yakın çevre inceleme gezisi, tiyatro ve benzeri eğitim etkinliklerinin ücreti veli tarafından karşılanır.

**7.** Çocuklara maddi değeri yüksek olan kolye, küpe ve benzeri süs eşyaları takılmaz. Üzerinde isim yazılmayan çocuğa ait eşyanın ve izinsiz takılan süs eşyalarının kaybolması durumunda, öğretmen ya da okul yönetimi sorumlu değildir.

**8.** Veli, okul yönetimi ve öğretmenin izni olmadan etkinlik sınıflarına giremez. Ancak, istekli olması durumunda önceden belirlenecek bir program doğrultusunda eğitim etkinliklerine katılabilir.

**9.** Veli okul yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılmak zorundadır.

**10.** Veli çocuğunu zamanında okula getirmek ve eğitim bitiminde okuldan almakla yükümlüdür.

**11.** Okul yönetimi çocukları, sadece yönetmeliğin ekinde yer alan EK-1 Acil Durumlarda Başvuru Formunda belirtilen kişilere teslim eder. Zorunlu hallerde çocukların, EK-1’de belirtilen kişiler dışındaki şahıslar tarafından teslim alınması istenmesi durumunda, velinin okul yönetimine yazılı beyanda bulunması zorunludur.

**12.** Veli, okul yönetiminin gerekli gördüğü durumlarda, çocuğunun sağlık taramasını, gerekirse tedavisini yaptırmak zorundadır.

**13.** Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönetmelik hükümleri uygulanır.

İş bu sözleşme 13 madde olup .......................tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Velisi:Adı Soyadı :İmzası : |  Neşe Emine DURKUT Okul Müdürü  |

**T.C.**

**ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI**

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

**VELİ SÖZLEŞMESİ**

İş bu sözleşme **Ankara Adliyesi Anaokulu Müdürlüğü** ile öğrenci …..................................................................’nın velisi olan

……………………………………………………………………………..’nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak

karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

**1.** Veli, okul yönetimince belirlenen eğitim şekline uymak zorundadır.

**2.** Okul öncesi eğitimi programı gereği çocuklar her gün açık havaya çıkabilirler.

**3.** Çocukların devamsızlığından okul yönetimi haberdar edilir. Bulaşıcı bir hastalık nedeniyle okula gelmeyen çocuklar, hastalık sonrasında "okula devamında sakınca olmadığına dair sağlık kuruluşlarından alınan tabip raporu getirmek zorundadır.

**4.** Çocukların kullandıkları ilaçların takibi veli tarafından yapılmak zorundadır. Bu konuda okul yönetiminden ve öğretmenden talepte bulunulamaz.

**5.** Okul Öncesi Eğitim Programı gereğince yapılması gereken ve okulun bulunduğu belediye hudutları içerisinde gerçekleştirilecek müze ziyareti, tiyatro ve benzeri sosyal etkinlikler ilgili mevzuatına göre yapılır.

**6.** Okul yönetimince gerekli görülerek yakın çevre inceleme gezisi, tiyatro ve benzeri eğitim etkinliklerinin ücreti veli tarafından karşılanır.

**7.** Çocuklara maddi değeri yüksek olan kolye, küpe ve benzeri süs eşyaları takılmaz. Üzerinde isim yazılmayan çocuğa ait eşyanın ve izinsiz takılan süs eşyalarının kaybolması durumunda, öğretmen ya da okul yönetimi sorumlu değildir.

**8.** Veli, okul yönetimi ve öğretmenin izni olmadan etkinlik sınıflarına giremez. Ancak, istekli olması durumunda önceden belirlenecek bir program doğrultusunda eğitim etkinliklerine katılabilir.

**9.** Veli okul yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılmak zorundadır.

**10.** Veli çocuğunu zamanında okula getirmek ve eğitim bitiminde okuldan almakla yükümlüdür.

**11.** Okul yönetimi çocukları, sadece yönetmeliğin ekinde yer alan EK-1 Acil Durumlarda Başvuru Formunda belirtilen kişilere teslim eder. Zorunlu hallerde çocukların, EK-1’de belirtilen kişiler dışındaki şahıslar tarafından teslim alınması istenmesi durumunda, velinin okul yönetimine yazılı beyanda bulunması zorunludur.

**12.** Veli, okul yönetiminin gerekli gördüğü durumlarda, çocuğunun sağlık taramasını, gerekirse tedavisini yaptırmak zorundadır.

**13.** Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönetmelik hükümleri uygulanır.

İş bu sözleşme 13 madde olup .......................tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Velisi:Adı Soyadı :İmzası : |  Neşe Emine DURKUT Okul Müdürü  |

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

|  |  |
| --- | --- |
|  **ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU** |  |
| **ÇOCUĞUN:** |  |  |
| Adı :………………………………………………………………………………….. |  |  |
| Soyadı:………………………………………………………………………………….. |  |  |
| **ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR** |
| **ÇOCUĞUN ANNESİ** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı : |   |   |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi : |
| Ev Telefonu : |
| İş Adresi : |
| İşTelefonu : |   |
| **ÇOCUĞUN BABASI** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı : |   |   |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi : |
| Ev Telefonu : |
| İş Adresi : |
| İşTelefonu : |   |
| **ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı : |   |   |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Yakınlık Derecesi : |
| Ev Adresi : |
| Ev Telefonu : |
| İş Adresi : |
| İşTelefonu : |   |
| **ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU** | AÇIKLAMALAR |
| Aile: |    |
| Servis: |

**2022-2023EĞİTİM –ÖĞRETİM YILI**

**e-OKUL BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **TC Kimlik No:** | **Adı Soyadı:** | **Sınıfı:** | **Okul No:** |
| 1. **Ev Tel:**
 | 1. **Anne Cep:**
 | 1. **Baba Cep:**
 |
| 1. **Velisi Kim?**
 | 1. **Kiminle Oturuyor?**
 | 1. **Oturduğu Ev Kira mı?**
 |
| 🌕 Diğer🌕 Amca 🌕 Anne🌕 Baba🌕 Büyükanne🌕 Büyükbaba🌕 Dayı🌕 Hala🌕 Kardeş🌕 Okul Müdürü | 🌕 Annesiyle🌕 Ailesiyle 🌕 Babasıyla🌕 Velisiyle | 🌕 Kendilerinin🌕 Kira🌕 Lojman |
| 1. **Kendi Odası Var Mı?**
 |
| 🌕 Var🌕 Yok |
| 1. **Ev Ne İle Isınıyor?**
 |
| 🌕 Kalorifer🌕 Elektrikli ısıtıcı🌕 Diğer🌕 Soba | 1. **Okula Nasıl Geliyor?**
 |
| 🌕 Ailesiyle🌕 Servisle🌕 Toplu taşıma🌕 Yürüyerek |
| 1. **Bir İşte Çalışıyor Mu?**
 | 1. **Aile Dışında Kalan Var Mı?**
 | 1. **Boy (Cm)**
 |  |
| 🌕 Evet🌕 Hayır | 🌕 Var🌕 Yok | 1. **Kilo (Kg)**
 |  |
| 1. **Kardeş sayısı**
 |  |
| 1. **Geçirdiği Kaza**
 | 1. **Geçirdiği Ameliyat**
 | 1. **Kullandığı Cihaz Protez**
 |
| 🌕 Kaza Geçirmedi 🌕 Ev Kazası 🌕 İş Kazası 🌕 Okul Kazası 🌕 Trafik Kazası | 🌕 Fıtık 🌕 Apandisit 🌕 Göz 🌕 Kalp 🌕 Diğer 🌕 Ameliyat Yok  | 🌕 Cihaz Protez Yok 🌕 İşitsel 🌕 Ortopedik 🌕 Görsel 🌕 Diğer |
| 1. **Geçirdiği Hastalık**
 | 1. **Sürekli Hastalık**
 | 1. **Sürekli Kullandığı İlaç**
 |
| 🌕 Hastalık geçirmedi🌕 Havale🌕 Menenjit🌕 Sara🌕 Çocuk felci 🌕 Diğer | 🌕 Yok🌕 Astım 🌕 Felç 🌕 Kalp 🌕 Sara 🌕 Şeker 🌕 Böbrek | 🌕 Hepatit 🌕 Kanser 🌕 Siroz 🌕 Parkinson🌕 Verem 🌕 Alzheimer 🌕 Diğer | 🌕 Yok 🌕 Astım 🌕 Sara 🌕 Kalp 🌕 Şeker 🌕 Diğer |
| 1. **Özür Türü** (**\***) OKS ve DPY-B başvuru programını etkileyen özür durumları
 | 1. **Aile Gelir Durumu**
 |
| 🌕 Herhangi bir engeli yok🌕 Davranış bozukluğu🌕 Dil ve konuşma🌕 Görme – az gören (\*)🌕 Görme – Görmeyen(\*)🌕 İşitme özürlü (\*)🌕 Ortopedik – alt beden kullanamıyor(\*)🌕 Ortopedik – alt ve üst beden kullanamıyor(\*) | 🌕 Ortopedik – üst beden kullanamıyor(\*)🌕 Otizm🌕 Ruhsal ve duygusal hiperaktivite(\*)🌕 Ruhsal ve duygusal özel öğrenme güçlüğü(\*)🌕Serebralpalsi🌕 Sürekli hastalığı var(\*)🌕 Üstün yetenek🌕 Zihinsel | 🌕 Çok iyi 🌕 İyi 🌕 Orta🌕 Kötü 🌕 Çok Kötü |
| 1. **NÜFUS BİLGİLERİ**
 |
| Cüzdan Kayıt No |  |
| Veriliş Tarihi |  |
| Kan Grubu |  |
| 1. **DİĞER BİLGİLER**
 | Dini |  |
| 🌕 Burslu🌕 Yatılı🌕 Yurtdışından geldi | 🌕 Gündüzlü 🌕 Taşımalı | 🌕 2828 SHÇEK kanununa tabii🌕 Şehit Çocuğu |
| 1. **ANNE BABA BİLGİLERİ**
 |
| **Öğrenim Durumu** | **ANNE** | **BABA** |
| **Sağ/Ölü** | 🌕 Sağ🌕 Ölü | **Birlikte/****Ayrı** | 🌕Birlikte🌕Ayrı | **Sağ/Ölü** | 🌕 Sağ🌕 Ölü | **Birlikte/****Ayrı** | 🌕Birlikte🌕Ayrı |
| 🌕 İlköğretim Öğrencisi 🌕 Doktora 🌕 İlkokul🌕ilköğretim🌕 Lisans 🌕 Lisans Üstü | 🌕 Lise🌕 Okuma yazma biliyor 🌕Okuma yazma bilmiyor🌕 Ortaokul🌕Yüksek okul (2 yıllık)🌕 Eğitim Enst. (3 yıllık) | 🌕 İlköğretim Öğrencisi 🌕 Doktora🌕 İlkokul🌕ilköğretim🌕 Lisans 🌕 Lisans Üstü | 🌕 Lise🌕 Okuma yazma biliyor 🌕 Okuma yazma bilmiyor🌕 Ortaokul🌕Yüksek okul (2 yıllık)🌕 Eğitim Enst. (3 yıllık) |
|  | **ANNE** | **BABA** |
| **Mesleği** |  |  |
| **Sürekli Hastalığı** | 🌕 Yok🌕 Astım🌕 Felç🌕 Kalp🌕 Sara🌕 Şeker🌕 Böbrek | 🌕 Hepatit🌕 Kanser🌕 Siroz🌕 Parkinson🌕 Verem🌕 Alzheimer🌕 Diğer | 🌕 Yok🌕 Astım🌕 Felç🌕 Kalp🌕 Sara🌕 Şeker🌕 Böbrek | 🌕 Hepatit🌕 Kanser🌕 Siroz🌕 Parkinson🌕 Verem🌕 Alzheimer🌕 Diğer |
| **Engel Durumu** | 🌕 Herhangi Bir Engeli Yok🌕 Davranış Bozukluğu🌕 Dil Ve Konuşma🌕 Görme – Az Gören (\*)🌕 Görme – Görmeyen(\*)🌕 İşitme Özürlü (\*)🌕 Ortopedik – Alt Beden Kullanamıyor🌕 Ortopedik – Alt Ve Üst Beden Kullanamıyor🌕 Ortopedik – Üst Beden Kullanamıyor🌕 Otizm🌕 Ruhsal Ve Duygusal Hiperaktivite🌕 Ruhsal Ve Duygusal Özel 🌕 Öğrenme Güçlüğü🌕SerebralPalsi🌕 Sürekli Hastalığı Var(\*)🌕 Üstün Yetenek🌕 Zihinsel | 🌕 Herhangi Bir Engeli Yok🌕 Davranış Bozukluğu🌕 Dil Ve Konuşma🌕 Görme – Az Gören (\*)🌕 Görme – Görmeyen(\*)🌕 İşitme Özürlü (\*)🌕 Ortopedik – Alt Beden Kullanamıyor🌕 Ortopedik – Alt Ve Üst Beden Kullanamıyor🌕 Ortopedik – Üst Beden Kullanamıyor🌕 Otizm🌕 Ruhsal Ve Duygusal Hiperaktivite🌕 Ruhsal Ve Duygusal Özel 🌕 Öğrenme Güçlüğü🌕SerebralPalsi🌕 Sürekli Hastalığı Var(\*)🌕 Üstün Yetenek🌕 Zihinsel |
| **İletişim Bilgileri** | Ev tel |  | Ev tel |  |
| Cep tel |  | Cep tel |  |
| İş tel |  | İş tel |  |
| e-posta |  | e-posta |  |
| 1. **VELİ BİLGİLERİ**

**(Bu Bölüm Veli Anne Yada Baba Dışında Başka Bir Aile Yakını İse Doldurulacaktır.)** |
| **Uyruğu** |  | **Doğum Tarihi** |  | **Ev Tel** |  |
| **TC Kimlik No** |  | **Doğum Yeri** |  | **Cep Tel** |  |
| **Adı Soyadı** |  | **Öğrenim Durumu** |  | **İş Tel** |  |
| **Yakınlık derecesi** |  | **Mesleği** |  | **E-Posta** |  |
| 1. **KARDEŞ BİLGİLERİ**
 |
| **Adı Soyadı** | **Mesleği** | **Öğrenim Durumu** | **Sürekli Hastalığı** | **Birlikte/Ayrı** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

……./……/2023

 Kontrol Eden Sınıf Öğretmeni Öğrenci velisi

 İmza İmza

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

**ÇOCUK VE AİLE TANIMA FORMU**

***Değerli Anne - Babalar,***

 ***Okulumuza hoş geldiniz. Yaşamının en erken döneminden itibaren çocukların eğitim alması konusunda gösterdiğiniz duyarlılık için sizi kutluyoruz. Okul öncesi eğitimin çocuğunuzun çok yönlü gelişimine önemli katkıları olacaktır.***

 ***Aşağıdaki sorulara verdiğiniz yanıtlar sayesinde size ve çocuğunuza daha fazla yardımcı olmamız mümkün olabilecektir.***

**I. ÇOCUKLA İLGİLİ GENEL BİLGİLER**

1. Çocuğunuz bu okula başlamadan önce başka bir okula gitti mi?

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

1. Başka bir okula gitmediyse bugüne kadar bakım ve eğitiminden kim sorumluydu?

……………………………………………………………………

1. Çocuğunuzu okula gönderme nedeninizi açıklayınız?

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

**II. ÇOCUĞUN GELİŞİM ÖYKÜSÜ**

1. Çocuğunuz kaç aylıkken yürüdü?…………………………………………………………………….

1. Çocuğunuz ilk sözcüğünü ne zaman söyledi?…………………………………………………………

1. Tam bir cümle kurmaya kaç yaşında başladı?(En az üç sözcüğü yan yana kullanmalı)……………
2. Dışkı kontrolünü kaç yaşında kazandı?………………………………………………………………..
3. İdrar kontrolünü kaç yaşında kazandı?………………………………………………………………..
4. Sizden birkaç saat ayrı kalmaya ne zaman başladı?………………………………………………….

**III. ÇOCUĞUN UYKU, BESLENME VE TUVALET ALIŞKANLIKLARINA**

 **İLİŞKİN BİLGİLER**

1. Çocuğunuzun uyku alışkanlıklarını belirtiniz (Kendiliğinden uyur, kendi odasında uyur, uyurken parmak emer, geç uyur, sallanarak uyur, gündüz uyur, vb.):

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

1. Çocuğunuzun beslenme alışkanlıklarını belirtiniz (Kendi kendine yemek yer, yemek seçer -seçtiği yemeği belirtiniz-, yardımla yemek yer, aşırı yemek yer, çok az yer, vb.):

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

1. Çocuğunuzun tuvalet alışkanlığını belirtiniz (Bir yetişkin desteği olmadan kendi tuvaletini yapar, tuvalet sonrası temizliğini yapar, gece ve gündüz altını ıslatır/kakasını altına yapar, vb.):

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

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

**IV. ÇOCUĞUN KİŞİSEL VE DUYGUSAL ÖZELLİKLERİNE İLİŞKİN**

 **BİLGİLER**

1. Çocuğunuzu tanımlayan 5 özelliği yazınız:

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

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

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

1. Çocuğunuzun çeşitli durumlar karşısındaki olası duygu ve davranışlarını

açıklayınız:

* + Çocuğunuzu en çok neler **mutlu eder?**

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

* + Çocuğunuzu en çok neler **üzer**?

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

Çocuğunuzu en çok neler **kızdırır**?

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

* + Çocuğunuzu en çok neler **korkutur**?

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

1. Çocuğunuz istemediği bir şey olduğunda nasıl tepki gösterir?

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

1. Yeni bir ortama girdiğinde veya yeni birisiyle tanıştığında ne tür tepkiler verir (mutlu, heyecanlı, hırçın, utangaç, girişken, vb.):

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

1. Çocuğunuzun özellikle yapmaktan çok hoşlandığı şeyler nelerdir? (Oyun oynamak, öykü dinlemek, resim yapmak, TV seyretmek, bilgisayarda oyun oynamak, vb.):

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

1. Çocuğunuz için psikolog, özel eğitimci, psikolojik danışman, çocuk ruh sağlığı uzmanı gibi bir uzmana başvurmanızı gerektiren bir durum oldu mu? Olduysa belirtiniz:

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

1. Çocuğunuzun oynamayı tercih ettiği oyun ve oyuncakları belirtiniz:

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

**V- ANNE-BABA-ÇOCUK ARASINDAKİ İLETİŞİME İLİŞKİN BİLGİLER**

1. Çocuğunuz ağladığında ya da huzursuzlandığında sakinleştirmek için neler yaparsınız? ………………………………………………………………………………………………………………………
2. Çocuğunuzun hangi davranışlarını onaylarsınız? Onayladığınızı ona nasıl gösterirsiniz? ……………………………………………………………………………………………………………………….
3. Çocuğunuzun hangi davranışlarını onaylamazsınız? Onaylamadığınızı ona nasıl ifade edersiniz?

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

**Okuldan Beklentileriniz Nelerdir?**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ALTINDAĞ**

Okulunuz öğrencisi kızım/oğlum ………………………………………………………………….’ın

2023-2024 Eğitim - Öğretim yılı boyunca sınıfça ve okulca yapılacak olan gezi, gözlem, inceleme gezileri, piknik, sinema, tiyatro vb. gibi tüm gezilere katılmasına;

İzin veriyorum İzin vermiyorum

VELİ ADI SOYADI : ………………………………………………….. İmza

TELEFON NO : …………………………………………………..…../……/2023

ADRES : …………………………………………………..

 …………………………………………………….

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 **ALTINDAĞ**

Okulunuz öğrencisi kızım/oğlum………………………………………………………’ın 2023 – 2024 eğitim-öğretim yılı boyunca eğitim-öğretim etkinlikleri esnasında ve okul içi/dışı sosyal etkinliklerde çekilen fotoğraflarının, okulunuz web sitesinde ve okul müdürlüğünün uygun gördüğü basın yayın organlarında yayınlanmasına;

İzin veriyorum İzin vermiyorum

VELİ ADI SOYADI : ………………………………………………….. İmza

TELEFON NO : …………………………………………………..…../……/2023

ADRES : …………………………………………………..

 …………………………………………………..

**T.C.**

 Fotoğraf

**ALTINDAĞ KAYMAKAMLIĞI**

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

**ADAY KAYIT FORMU**

**ÇOCUĞUN ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

TC. Kimlik No : ………………………….. [ ] -Davranış Bozukluğu

Adı-Soyadı : ………………………….. [ ] -Dil ve Konuşma

Cinsiyeti : ………………………….. [ ] -Görme ve Az Gören

(\*) Velisi Kim ? : ………………………….. [ ] -Görme ve Görmeyen

Anne Baba Birlikte mi ? : ………………………….. [ ] - İşitme Özürlü

Kiminle Oturuyor? : ………………………….. [ ] -Ortopedik - Alt Beden Kullanamıyor

Oturduğu ev kira mı? : ………………………….. [ ] -Ortopedik-Alt ve Üst Beden Kullanamıyor

Kendi Odası Var mı ? : ………………………….. [ ] -Ortopedik-Üst Beden Kullanamıyor

Ev ne ile ısınıyor? : ………………………….. [ ] -Otizm

Okula nasıl geliyor? : ………………………….. [ ] -Ruhsal ve Duygusal-Hiperaktivite

Aile dışında kalan var mı ?: ………………………….. [ ] -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Gülcüğü

Geçirdiği kaza : ………………………….. [ ] -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite

Geçirdiği Ameliyat : ………………………….. [ ] -SerebralPalsi

Kullandığı Cihaz Protez : ………………………….. [ ] -Süreğen Hastalığı Var

Geçirdiği Hastalık : ………………………….. [ ] -Üstün Yetenek

Sürekli Kullandığı İlaç : ………………………….. [ ] -Zihinsel

Kardeş Sayısı : …………………………..

Kilo : …………………………..

Boy : …………………………..

 **[ ]** Gazi Malül Çocuğu [ ]  Şehit Çocuğu

 [ ]  2828 SHÇEK Kanununa Tabi [ ] Yurtdışından Geldi

**Aile Gelir Durumu**

[ ] Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Düşük [ ] Çok Kötü

**ANNE**  **BABA**

 Sağ [ ]  Ölü [ ]  Sağ [ ]  Ölü [ ]

T.C. Kimlik No : ………………………………….. …………………………………

Adı Soyadı : …………………………………. …………………………………

Öğrenim Durumu : …………………………………. …………………………………

Mesleği : …………………………………. …………………………………

E -Posta Adresi : …………………………………. …………………………………

Sürekli Hastalığı : …………………………………. …………………………………

Engel Durumu : …………………………………. …………………………………

Tel(Ev) : …………………………………. …………………………………

Tel(Cep) : …………………………………. …………………………………

Tel(İş) : …………………………………. …………………………………

 İmza

 …………………………………..

 Veli Adı Soyadı

**(\*) Veli anne-baba dışında birisi ise T.C. numarası ile birlikte adı- soyadı ve yakınlık derecesi yazılır**

**EK.1**

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU**

**BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME**

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim. …/… / 2023

**TAAHHÜT eden: Okul Yetkilisi:**

Veli/vasinin adı soyadı: Adı soyadı:

İmzası: Görevi:

Öğrencinin adı-soyadı: İmzası:

|  |
| --- |
| **ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU ÇOCUK KULÜBÜ** |
| **ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK KİŞİLER FORMU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÇOCUĞUN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Soyadı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Doğum Yeri | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Doğum Tarihi | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BABANIN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı-Soyadı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| İş Adresi | : | **…………………………………………………………………………………………………………** |  |  |  |
| İş Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Ev Adresi | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Ev Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ANNENİN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı-Soyadı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| İş Adresi | : | **…………………………………………………………………………………………………………** |  |  |  |
| İş Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Ev Adresi | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Ev Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OKULA GETİRİP GÖTÜRENİN** |  |  |  |  |  |  |
| Adı-Soyadı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Adresi | : | **…………………………………………………………………………………………………………** |  |  |  |
| Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACİL DURUMLARDA ANA BABANIN** |  |  |  |  |  |
| **DIŞINDA BAŞVURULACAK KİŞİNİN** |  |  |  |  |  |
| Adı-Soyadı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Adresi | : | **…………………………………………………………………………………………………………** |  |  |  |
| Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VARSA ÇOCUĞA BAKAN** |  |  |  |  |  |  |
| **HASTANE VEYA DOKTORUN** |  |  |  |  |  |  |
| Adı-Soyadı | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Adresi | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
| Telefonu | : | **……………………………………………………** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Tarih |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Adı SoyadıÖğrenci Velisi |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ÇOCUK KULÜBÜ SÖZLEŞMESİ**

Bu sözleşme, ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU kulüp yönetim kurulu ile............................................’nın velisi ................................................................’nın arasındaki yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1- Yönetim kurulunca yönerge hükümlerine göre hesaplanan bir etkinlik saat ücreti ………..TL dir.

2- Kulüp faaliyeti yapılan gün sayısına göre hesaplanan aylık ücret veliye bildirilir. Veli, belirlenen kulüp ücretini her ay peşin olarak kulüp adına bankada açılan hesaba yatırarak dekontunu kulüp yönetimine teslim eder.

3- Veli, yönetim kurulunca belirlenen eğitim etkinlik saatlerine uymak zorundadır.

4- 7 (yedi) günden fazla sağlık raporuna dayalı hastalıklar, doğal afet, anne, baba ve kardeşlerin ölümü gibi özürler nedeniyle yapılan devamsızlıklarda, devam etmediği günlere ait ücret bir sonraki ayın ücretine sayılır. Bir sonraki ayda ücret ödemesi yok ise bu ücret veliye iade edilir.

5- Çocuğunu kulübe kayıt yaptırdığı halde hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçilmesi ve talep hâlinde kulüp ücreti aidatı iade edilir.

6- Veli, çocuğunun devamsızlığından kulüp yönetimini haberdar eder.

7- Mazeretsiz ve kesintisiz 20 (yirmi) gün devam etmeyen çocuklar ile kulüp ücretini bir ay içerisinde yatırmayan velinin çocuğu, bir sonraki ay kulüp etkinliklerine alınmaz ve kulüple ilişiği kesilir.

8- Veli, öğretmen/usta öğreticinin izni olmadan etkinlik sınıflarına giremez.

9-Veli, kulüp yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılır.

10- Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönerge hükümleri uygulanır.

11- Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde Ankara ilindeki mahkemeler yetkilidir.

Bu sözleşme on bir (11) madde olup ..../..../20... tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

**Veli Yönetim Kurulu Başkanı**

Adı Soyadı: Adı Soyadı: Neşe Emine DURKUT

İmzası : İmzası :

\* Kulüp yönetim kurulu, yönerge hükümlerine aykırı olmamak kaydıyla sözleşmeye gerektiğinde madde ekleyebilir.

**ÇOCUK KULÜBÜ SÖZLEŞMESİ**

Bu sözleşme, ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU kulüp yönetim kurulu ile............................................’nın velisi ................................................................’nın arasındaki yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1- Yönetim kurulunca yönerge hükümlerine göre hesaplanan bir etkinlik saat ücreti …….. TL dir.

2- Kulüp faaliyeti yapılan gün sayısına göre hesaplanan aylık ücret veliye bildirilir. Veli, belirlenen kulüp ücretini her ay peşin olarak kulüp adına bankada açılan hesaba yatırarak dekontunu kulüp yönetimine teslim eder.

3- Veli, yönetim kurulunca belirlenen eğitim etkinlik saatlerine uymak zorundadır.

4- 7 (yedi) günden fazla sağlık raporuna dayalı hastalıklar, doğal afet, anne, baba ve kardeşlerin ölümü gibi özürler nedeniyle yapılan devamsızlıklarda, devam etmediği günlere ait ücret bir sonraki ayın ücretine sayılır. Bir sonraki ayda ücret ödemesi yok ise bu ücret veliye iade edilir.

5- Çocuğunu kulübe kayıt yaptırdığı halde hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçilmesi ve talep hâlinde kulüp ücreti aidatı iade edilir.

6- Veli, çocuğunun devamsızlığından kulüp yönetimini haberdar eder.

7- Mazeretsiz ve kesintisiz 20 (yirmi) gün devam etmeyen çocuklar ile kulüp ücretini bir ay içerisinde yatırmayan velinin çocuğu, bir sonraki ay kulüp etkinliklerine alınmaz ve kulüple ilişiği kesilir.

8- Veli, öğretmen/usta öğreticinin izni olmadan etkinlik sınıflarına giremez.

9-Veli, kulüp yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılır.

10- Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönerge hükümleri uygulanır.

11- Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde Ankara ilindeki mahkemeler yetkilidir.

Bu sözleşme on bir (11) madde olup ..../..../20... tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

**Veli Yönetim Kurulu Başkanı**

Adı Soyadı: Adı Soyadı: Neşe Emine DURKUT

İmzası : İmzası :

\* Kulüp yönetim kurulu, yönerge hükümlerine aykırı olmamak kaydıyla sözleşmeye gerektiğinde madde ekleyebilir.

**ANKARA ADLİYESİ ANAOKULU ÇOCUK KULÜBÜ**

**BASVURU FORMU**

Çocuğun Adı ve Soyadı :………………………………………...............................................................................................

Ev Adresi :………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ev Telefonu :………………………………………………………………………………………………………………………………….

Okul Telefonu :………………………………………………………………………………………………………………………………….

Doğum Tarihi :………………………................................................................................................................

Yaşı (Gün,Ay,Yıl) :………………........................................................................................................................

Cinsiyeti : Kız ( ) Erkek ( )

Okulu ve Sınıfı :…………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Evde Oturan Kişiler :**

 **Adı Yaşı Sağ /Ölmüş/Öz /Üvey**

Baba : ………………………..………….……………..……………..…………..

Anne : ……………………….…….……….…………………........…………..

**Kardeşler :**

1-………………………………………………………………………………………………………

2-………………………………………………………………………………………………………

3-………………………………………………………………………………………………………

4-………………………………………………………………………………………………………

**Diğer Kişiler :**

 **Adı -Soyadı Yaşı Yakınlık Derecesi**

1-…………………………………………………..………………………………………………….

2-………………………………………………………………………………………………………

3-…………………………………………………..………………………..............................

**Anne-Baba Hakkında Bilgiler :**

**Anne Baba**

Eğitim Düzeyi : ………………………………………………………………………………….

Mesleği : ………………………………………………………………………………….

Çalıştığı Yer : ………………………………………………………………………………….

Telefonu : ………………………………………………………………………………….

Aylık Geliri : ………………………………………………………………………………….

Anne-Baba Ayrı ise Ayrı Oturanın :

Adresi :……………………………………………………………………………………

Telefon :……………………………………………………………………………………

Boşanmış( ) Ayrı Yaşıyor ( )

**Çocuğun Özel Durumu :**

Bedensel Engel, Dil ve Konuşma Bozukluğu, Üstün veya Özel Yetenekli, Genetik Bozukluk, Yaygın Gelişimsel

Bozukluk, Zihinsel Yetersizlik, Dikkat Eksikliği ve Yıkıcı Davranış Bozukluğu, Alerji, Çiğneme, Yutma Güçlüğü,

KronikHastalıklar, Davranış Bozuklukları, Geçirdiği Hastalıklar ve Yapılan Aşılar.

1-………………………………………………………………………………………………………………

2-………………………………………………………………………………………………………………

3-………………………………………………………………………………………………………………

4-………………………………………………………………………………………………………………

Başvuranın :

Adı-Soyadı :

İmzası :

Tarih :

NOT : “Başvuru Formu” müracaat eden veli tarafından doldurulacak ve çocukların kulübe alınmasında bu bilgiler esas alınacaktır.

**ANKARA 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 **okula giriş (kayıt)/periyodik izlem muayenesi** yapılmıştır.

**SONUÇ**

İzlem yapıldı

 Muayene yapıldı

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

**BU FORMU AİLE HEKİMİNİZE DOLDURTUNUZ…**