



## ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU

### KAYIT EVRAKLARI

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Doküman No      | 04.04.03-FR-03 |
| Sayfa No        | 1/1            |
| Revizyon No     | 00             |
| Revizyon Tarihi |                |
| Yayın Tarihi    | 21/06/2017     |
| Kurum Kodu      | 966294         |

## ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU

### KAYIT İÇİN OKUL İDARESİNE TESLİM EDİLECEK BELGELER

1. 3 adet vesikalık resim
2. 1 Paket A4 kağıt, 1 koli (12'li) Dispanser havlu, 6 lı havlu peçete, 2 adet ıslak mendil, 2 adet orta boy çöp poşeti
3. Eylül ayı aidatının yatırılarak dekontunun okula teslim edilmesi

|                                 |                |          |                                 |
|---------------------------------|----------------|----------|---------------------------------|
| Şehit Serkan<br>Yılmaz Anaokulu | Ziraat Bankası | 1.250 TL | TR90 0001 00040648 5741 6450 08 |
|---------------------------------|----------------|----------|---------------------------------|

### Öğrencinin Eylül Ayında Okula Gelirken Yanında Getireceği Malzemeler

1. Sınıflarımız laminant parke olduğundan, okulda giymek için altı kaymaz, bağciksız ayakkabı.
2. Mini sırt çantasında yedek iç ve dış çamaşır, çorap ve su matarası

## VELİLERİMİZİN DİKKATİNE;

Okulumuz, T.C Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı yaş grubunun gerektirdiği eğitim programlarının uygulandığı resmi bir ANAOKULU'dur.

### OKUL KURALLARI

1. Anaokulumuz Milli Eğitim Bakanlığı'nın talimatları doğrultusunda resmi tatil günlerinde kapalıdır.
2. Okul ile ilgili sorun, görüş ve önerilerinizi gün içerisinde okul yönetimiyle paylaşabilirsiniz.
3. Öğretmenlerimizin yapacağı veli toplantılarına MUTLAKA katılınız.
4. Çocuklarınız sizlerden başkasına, ancak yazılı refakat vermeniz ve bize telefon etmeniz halinde teslim edilir. Öğrenci yalnız velisine yada acil durum formunda belirtilen kişilere kimlik beyan edilerek teslim edilir.
5. Çocuklarınızın herhangi bir rahatsızlık (ateş, grip, konjüktivit gibi) ve bulaşıcı hastalık durumlarında okula gönderilmemesi rica olunur.
6. Hastalık halinde ya da okula gelinemeyen durumlarda veli durumu aynı gün mesai saatleri içinde sınıf öğretmenine bildirmelidir.
7. Çocuklarımızın ayak ve özellikle el tırnaklarını haftalık kontrol edip temizlik ve bakımını yaparak okula yollayınız. Bu yöntem pek çok kazaya karşı diğer arkadaşlarını koruyacaktır.
8. Çocukların okula gelirken rahat kıyafetler giymesine ve kirlendiğinde üzülmeyeceği kıyafetler giydirilmesine özen gösterilmelidir.
9. Çocukların çantalarını günlük olarak kontrol ediniz. Değiştirilmiş kıyafetler varsa bunları alarak her gün yedek kıyafetler konulmalıdır.
10. Öğrencilere maddi değeri yüksek olan kolye, küpe vb. süs eşyaları takılmaz.
11. Oyuncak ve sürpriz günleri dışında sınıfa oyuncak gönderilmemelidir.
12. Çocukların günlük beslenme ve su mataralarının temizliğine dikkat edilmeli, su mataraları boş gönderilmemelidir.
13. **Sınıfımızda özel gün kutlamaları yapılmamaktadır.**
14. Çocuğunuzun malzemelerine, ödevlerine mutlaka çocuğunuzun ismi yazılmalıdır.
15. Etkinlik için istenilen malzemeleri çocuğunuzun etkinlikten geri kalmaması zamanında göndermeniz önemlidir.
16. Ders saatleri içerisinde öğretmenle telefonla görüşme yapılmamalıdır.
17. Veli görüşmeleri randevu ile belirlenen gün ve saatte gerçekleşir. Velilerle görüşme zamanları, öğretmenlerin nöbet günlerinde ders saatlerinden yarım saat öncesinde yapılır. Öğrenci velileri bu günlerde öğretmenlerden önceden randevu alarak görüşebilir. Ders saatlerinde öğretmenle acil durumlar dışında görüşmeye çalışmak, zaman kaybına ve çocukların kontrolsüz olarak sınıfta olmalarına neden olacağından bu konuda anlayış göstereceğinizden eminiz.
18. Okulun giriş ve çıkış saatlerine uyulmalıdır. Giriş saatinden önce okula öğrenci alınmamaktadır, bu konuda görevlilere ısrar edilmemesi rica olunur. Çıkış saatinden sonra öğrenci okulda bırakılmamalıdır.
19. Telefon veya adres değişikliklerinin okulumuza yazılı olarak bildirilmesi zorunludur.
20. Yapacağımız geziler için göndereceğimiz dilekçeleri mutlaka imzalayıp yollayınız. Veli imzalı dilekçesi olmayan çocuklarımızın okul dışına çıkartılamayacağını unutmayınız.
21. Öğrencinin ihtiyacını karşılayacak miktarda yedek kıyafet öğrenci çantasında bulundurulmalıdır.
22. Okul giriş alanında gereğinden fazla bekleme yapılmamalıdır.
23. Okul sınırları içerisinde ve okul bahçesinde SİĞARA İÇMEK YASAKTIR.

ŞİMDİDEN OKUL TARAFINDAN BELİRLENEN BU KURALLARA UYACAĞINIZ İÇİN TEŞEKKÜR EDİYORUZ...

SABAH  
ÖĞLEN

☐  
☐

ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU  
ADAY KAYIT FORMU

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Doküman No      | 04.04.03-FR-03 |
| Sayfa No        | 1/1            |
| Revizyon No     | 00             |
| Revizyon Tarihi |                |
| Yayın Tarihi    | 21/06/2017     |
| Kurum Kodu      | 966294         |

**ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

**COCUĞUN**

TC. Kimlik No : .....  
Doğum Tarihi : .....  
Adı-Soyadı : .....  
Cinsiyeti : .....  
(\*) Velisi Kim ? : .....  
Anne Baba Birlikte mi ? : .....  
Kiminle Oturuyor? : .....  
Oturduğu ev kira mı? : .....  
Kendi Odası Var mı ? : .....  
Ev ne ile ısıtılıyor? : .....  
Okula nasıl geliyor? : .....  
Aile dışında kalan var mı ? : .....  
Geçirdiği kaza : .....  
Geçirdiği Ameliyat : .....  
Kullandığı Cihaz Protez : .....  
Geçirdiği Hastalık : .....  
Sürekli Kullandığı İlaç : .....  
Kardeş Sayısı : .....  
Kilo : .....  
Boy : .....

Sağ ☐ **ANNE** Ölü ☐

Sağ ☐ **BABA** Ölü ☐

T.C. Kimlik No : .....  
Adı Soyadı : .....  
Öğrenim Durumu : .....  
Mesleği : .....  
E -Posta Adresi : .....  
Sürekli Hastalığı : .....  
Engel Durumu : .....  
Tel(Ev) : .....  
Tel(Cep) : .....  
Tel(İş) : .....

- ☐ -Davranış Bozukluğu  
☐ -Dil ve Konuşma  
☐ -Görme ve Az Gören  
☐ -Görme ve 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 Gülcüğü  
☐ -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite  
☐ -Serebral Palsi  
☐ -Süreğen Hastalığı Var  
☐ -Üstün Yetenek  
☐ -Zihinsel

- ☐ Şehit Çocuğu  
☐ Gazi Malül Çocuğu  
☐ 2828 SHÇEK Kanununa Tabi  
☐ Yurtdışından Geldi

☐ Çok İyi ☐ İyi ☐ Orta ☐ Düşük ☐ Çok Kötü

**Aile Gelir Durumu**

...../...../.....  
Velisinin İmzası  
Adı Soyadı

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



**ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU**  
**ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Doküman No      | 04.04.07-FR-03 |
| Sayfa No        | 1/1            |
| Revizyon No     | 00             |
| Revizyon Tarihi |                |
| Yayın Tarihi    | 22.06.2017     |
| Kurum Kodu      | 966294         |

ÇOCUĞUN ADI-SOYADI :

TC NO:

Doğum Tarihi:

**ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR**

|                                                  |               |                    |                 |
|--------------------------------------------------|---------------|--------------------|-----------------|
| <b>ÇOCUĞUN ANNESİ</b>                            |               | <b>AÇIKLAMALAR</b> |                 |
| Adı Soyadı :                                     | T.C:          | <b>FOTOĞRAF</b>    |                 |
| Doğum Tarihi:                                    |               |                    |                 |
| Ev Adresi :                                      |               |                    |                 |
| Cep Tel:                                         | Ev Telefonu:  |                    |                 |
| İş Adresi :                                      | İş Telefonu : |                    |                 |
| <b>ÇOCUĞUN BABASI</b>                            |               | <b>AÇIKLAMALAR</b> |                 |
| Adı Soyadı :                                     | T.C:          | <b>FOTOĞRAF</b>    |                 |
| Doğum Tarihi:                                    |               |                    |                 |
| Ev Adresi :                                      | Doğum Tarihi: |                    |                 |
| Cep Tel:                                         | Ev Telefonu : |                    |                 |
| İş Adresi :                                      | İş Telefonu:  |                    |                 |
| <b>ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS</b> |               | <b>AÇIKLAMALAR</b> |                 |
| 1. Kişi Adı Soyadı :                             |               | <b>FOTOĞRAF</b>    |                 |
| Yakınlık Derecesi :                              | Cep Tel:      |                    |                 |
| 2. Kişi Adı Soyadı :                             |               |                    |                 |
| Yakınlık Derecesi :                              | Cep Tel:      |                    |                 |
|                                                  |               |                    |                 |
| <b>ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU</b>       |               | <b>AÇIKLAMALAR</b> |                 |
| Aile:                                            |               | <b>FOTOĞRAF</b>    | <b>FOTOĞRAF</b> |
| Servis:                                          |               |                    |                 |
| Diğer:                                           |               |                    |                 |
|                                                  |               |                    |                 |

...../...../.....  
Velinin-İmzası  
Adı – Soyadı



**ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU**  
**OKUL ÖNCESİ VELİ SÖZLEŞMESİ EK-2**

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Doküman No      | 04.04.03-D-08 |
| Sayfa No        | 1/1           |
| Revizyon No     | 00            |
| Revizyon Tarihi |               |
| Yayın Tarihi    | 21/06/2017    |
| Kurum Kodu      | 966294        |

İş bu sözleşme Şehit Serkan Yılmaz Anaokulu Müdürlüğü ile ..... 'nın Velisi olan ..... 'nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitime yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1. Veli, okul yönetimince belirlenen **eğitim şekline, okul saatlerine** ve valilikçe belirlenen **çalışma takvimine** 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 raporunu 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 il 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 ayrıca karşılanır. Çocukların eğitim yılı boyunca yapılacak alan gezilerine katılması esastır.
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. Çocuğun bireysel olarak kullandığı **kırtasiye ve temizlik malzemeleri veli tarafından karşılanır.**
14. Çocukların kayıt işlemleri sırasında velilerin, **sınıf veya eğitimci tercihi söz konusu değildir.**
15. Veli çocuğun hakkında bilgi almak için yalnızca okul yönetimi ve öğretmenleriyle görüşür. (Hizmetli, stajyer öğrenci, yardımcı personel vb. görüşme yapamaz)
16. Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönetmelik hükümleri uygulanır.
17. Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde Giresun ilindeki mahkemeler yetkilidir.
18. Gerekli görüldüğü takdirde okul yönetimi iş bu sözleşmeye, yönetmeliğe aykırı olmamak kaydıyla madde ekleme hakkını karara bağlayıp veliye tebliğ etmek koşuluyla saklı tutar.

İş bu sözleşme 18 madde olup ...../...../202.. tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

Öğrenci Velisi  
Adı Soyadı-İmza

Okul Müdürü

# ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU

## AİLE EĞİTİMİ İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU

ÇOCUĞUN ADI-SOYADI:

VELİNİN ADI SOYADI:

Anaokulumuzda sizlerin belirleyeceği konularda eğitim etkinlikleri düzenlemeyi planlıyoruz. Aşağıda verilen konularda eğitim almak istediklerinizi önem sırasına göre numaralayınız.

( ) Çocuklarla iletişim

( ) Çocukta davranış yönetimi

( ) Çocuk hastalıkları

( ) Beslenme alışkanlıkları

( ) Çocuk kitapları

( ) Çocuk ve oyun

( ) Okula hazırlık

( ) Diğer istediğiniz konular(ekleyiniz).....  
.....

**NOT:** Bilgi yaprağı gönderilsin istiyor musunuz? .....

### EBEVEYN KATILIM FORMU

Ebeveynlerin eğitime katılımı ve çocukların deneyimlerini paylaşmak için sizleri anaokulumuzda 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 öğreneceksiniz. Anaokulumuzdaki çalışmalara katılım süresini, katılım yapabileceğiniz etkinlikleri belirtiniz.

Belirtilen konularda yardımcı olmanız bizleri mutlu edecektir. Katılımlarda gönüllülük esastır. Size uygun olan etkinliği seçiniz. Noktalı yerlere katılacağınız tarihi yazınız.

- .....Enstrüman çalabilirim.
- .....Öykü anlatabilirim.
- .....Gezilerde yardım edebilirim.
- .....Çocukların oluşturduğu hikayeleri kayıt edebilirim.
- .....Deneylerde görev alabilirim.
- .....Meslek tanıtımında görev alabilirim.
- .....Çevremizdeki gezilecek görülecek yerleri tanıtabilirim,anlatabilirim.
- .....Yemek pişirme, çiçek-meyve yetiştirme vb.ilgilerim var.Bunları çocuklarla paylaşabilirim.
- .....İlgi köşelerinin hazırlanmasında görev alabilirim.(Bakka, postane gibi.)
- .....Halkoyunu öğretiminde görev alabilirim.
- .....Çocuklarla tiyatro çalışabilirim.
- .....Evcil hayvanlarım var, okula getirebilirim.
- .....Bilgisayar etkinliklerinde görev alabilirim.
- .....Öğrenme güçlüğü çeken çocuklara yardımcı olabilirim.
- .....Özel eğitime ihtiyaç duyan çocuklara yardımcı olabilirim.

Yardım etmeyi düşündüğünüz diğer konular varsa lütfen belirtiniz.

.....  
.....  
.....

### KATILIM SÜRENİZ:

TAM GÜN ( )

YARIM GÜN ( )

ÖZEL ETKİNLİKLER ( )



## ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU

### DİLEKÇE

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Doküman No      | 04.04.04-D-09 |
| Sayfa No        | 1/1           |
| Revizyon No     | 00            |
| Revizyon Tarihi |               |
| Yayın Tarihi    | 20/06/2017    |
| Kurum Kodu      | 966294        |

ALAN

### GEZİLERİ İÇİN VELİ İZİN BELGESİ

#### KEŞAP ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi bulunduğum okulunuz öğrencisi ..... 'ın yıl içinde yapılacak bütün gezilere, öğretmeni refakatinde katılmasına izin veriyorum.

...../...../202..

Veli Adı Soyadı

İmza

Telefon :

Adres:

T.C :



**ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU**  
**OKUL SÜTÜ VE KURU ÜZÜM VELİ İZİN**  
**FORMU**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Doküman No      | 04.04.04-FR-20 |
| Sayfa No        | 1/1            |
| Revizyon No     | 00             |
| Revizyon Tarihi |                |
| Yayın Tarihi    | 22/06/2017     |
| Kurum Kodu      | 966294         |

**KURU ÜZÜM DAĞITIMI VELİ İZİN FORMU**

Sayın Veli,

"Okullara Kuru Üzüm Dağıtım Programı" Millî Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı, Toprak Mahsulleri Ofisi Genel Müdürlüğü ve Sağlık Bakanlığı iş birliği içinde öğrencilerimize sağlıklı ara öğün tüketme alışkanlığını kazandırmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 2 gün 25 gramlık paketlerde kuru üzüm dağıtılacaktır. Kuru üzüm dağıtım uygulamasına ilişkin onayınızı almak amacıyla aşağıdaki form düzenlenmiştir. Formu doldurduktan sonra çocuğunuzun öğretmenine teslim ediniz.

|                                   |                                                                                                                                         |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| İL/İLÇE ADI                       |                                                                                                                                         |
| OKULUN ADI                        |                                                                                                                                         |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI             |                                                                                                                                         |
| SINIFI                            |                                                                                                                                         |
| YAŞI (YIL)                        |                                                                                                                                         |
| CİNSİYETİ                         | <input type="checkbox"/> ERKEK <input type="checkbox"/> KIZ                                                                             |
| DIYABET (ŞEKER) HASTALIĞI VAR MI? | <input type="checkbox"/> EVET (EVET ise tüketmeden önce hekime/diyetisyene danışılması gerekmektedir)<br><input type="checkbox"/> HAYIR |

ÇOCUĞUMUN DAĞITILACAK OLAN KURU ÜZÜMDEN YARARLANMASINI

☐ İSTİYORUM

☐ İSTEMİYORUM

(İmza)

**Not:** Bu form öğretmen tarafından tüm öğrenciler için (dağıtılacak kuru üzümünden yararlanmak isteyen veya istemeyen) Okul Sütü Modülüne girilecektir.

**OKUL SÜTÜ DAĞITIMI VELİ İZİN FORMU**

Sayın Veli,

"Okul Sütü Programı" Millî Eğitim Bakanlığı, Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı ve Sağlık Bakanlığı işbirliği içinde öğrencilerimize süt içme alışkanlığı kazandırmak, dengeli beslenme yoluyla sağlıklı gelişmelerine destek olmak amacıyla hazırlanmıştır. Programla öğrencilerimize haftada 3 gün 200 ml'lik kutularda UHT süt dağıtılacaktır. Süte karşı hassasiyeti olan öğrencilerimizi tespit etmek ve uygulamaya ilişkin onayınızı almak amacıyla aşağıdaki form düzenlenmiştir. Formu doldurduktan sonra çocuğunuzun öğretmenine teslim ediniz.

|                       |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| İL/İLÇE ADI           |                                                                                                                                                                                       |
| OKULUN ADI            |                                                                                                                                                                                       |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |                                                                                                                                                                                       |
| SINIFI                |                                                                                                                                                                                       |
| YAŞI                  |                                                                                                                                                                                       |
| CİNSİYETİ             | <input type="checkbox"/> KIZ <input type="checkbox"/> ERKEK                                                                                                                           |
| SÜT ALERJİSİ          | <input type="checkbox"/> VAR <input type="checkbox"/> YOK <input type="checkbox"/> BİLMİYORUM                                                                                         |
| SÜTÜ SEVEREK İÇER Mİ? | <input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR                                                                                                                          |
| NE SIKLIKTA İÇİYOR?   | <input type="checkbox"/> HERGÜN <input type="checkbox"/> HAFTADA 2-3 GÜN<br><input type="checkbox"/> HAFTADA 1 GÜN <input type="checkbox"/> ÇOK NADİR<br><input type="checkbox"/> HIÇ |

ÇOCUĞUMUN DAĞITILACAK OLAN SÜTTEN YARARLANMASINI

☐ İSTİYORUM

☐ İSTEMİYORUM

(İmza)

**Not:** Bu form öğretmen tarafından tüm öğrenciler için (dağıtılacak süttten yararlanmak isteyen veya istemeyen) Okul Sütü Modülüne girilecektir.



## ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU

### VELİ İZİN BELGESİ (SOSYAL MEDYA FOTOĞRAF PAYLAŞIMI)

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Doküman No      | 04.04.04-D-29 |
| Sayfa No        | 1/1           |
| Revizyon No     | 00            |
| Revizyon Tarihi |               |
| Yayın Tarihi    | 21/06/2017    |
| Kurum Kodu      | 966294        |

## KEŞAP ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

### SOSYAL MEDYA FOTOĞRAF PAYLAŞIM İZİN BELGESİ

**EK-2**

### AÇIK RIZA ONAYI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve Keşap Şehit Serkan Yılmaz Anaokulunda 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 kamu oyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı resmî internet siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

Onay veriyorum. ☐ Onay vermiyorum. ☐

...../...../202..

İsim-İmza

T.C:

Tel:

Adres

*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?  
.....
2. Başka bir okula gitmediyse bugüne kadar bakım ve eğitiminden kim sorumluydu?  
.....
3. Çocuğunuzu okula gönderme nedeninizi açıklayınız?  
.....

## **II. ÇOCUĞUN GELİŞİM ÖYKÜSÜ**

4. Çocuğunuz kaç aylıkken yürüdü?
5. Çocuğunuz ilk sözcüğünü ne zaman söyledi?
6. Tam bir cümle kurmaya kaç yaşında başladı?(En az üç sözcüğü yan yana kullanmalı)
7. Dışkı kontrolünü kaç yaşında kazandı?
8. İdrar kontrolünü kaç yaşında kazandı?
9. Sizden birkaç saat ayrı kalmaya ne zaman başladı?

## **III. ÇOCUĞUN UYKU, BESLENME VE TUVALET ALIŞKANLIKLARINA İLİŞKİN BİLGİLER**

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



**ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU**  
**ÇOCUK VE AİLE TANIMA FORMU**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Doküman No      | 04.04.02-FR-15 |
| Sayfa No        | 2/3            |
| Revizyon No     | 00             |
| Revizyon Tarihi |                |
| Yayın Tarihi    | 21/06/2017     |
| Kurum Kodu      | 966294         |

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

.....

12. 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**

13. Çocuğunuzu tanımlayan 5 özelliği yazınız:

.....  
.....  
.....

14. Çocuğunuzun çeşitli durumlar karşısındaki olası duygu ve davranışlarını açıklayınız:

o Çocuğunuzu en çok neler mutlu eder?

.....  
.....

o Çocuğunuzu en çok neler üzer?

.....  
.....

o Çocuğunuzu en çok neler kızdırır?

.....  
.....

o Çocuğunuzu en çok neler korkutur?

.....  
.....



**ŞEHİT SERKAN YILMAZ ANAOKULU**  
**ÇOCUK VE AİLE TANIMA FORMU**

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Doküman No      | 04.04.02-FR-15 |
| Sayfa No        | 3/3            |
| Revizyon No     | 00             |
| Revizyon Tarihi |                |
| Yayın Tarihi    | 21/06/2017     |
| Kurum Kodu      | 966294         |

15.Çocuğunuz istemediği bir şey olduğunda nasıl tepki gösterir?

.....  
.....

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

.....  
.....

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

.....  
.....

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

.....  
.....

19. Çocuğunuzun oynamayı tercih ettiği oyun ve oyuncakları belirtiniz:

.....  
.....

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

20. Çocuğunuz ağladığında ya da huzursuzlandığında sakinleştirmek için neler yaparsınız?

.....

21. Çocuğunuzun hangi davranışlarını onaylarsınız? Onayladığınızı ona nasıl gösterirsiniz?

.....

22. Çocuğunuzun hangi davranışlarını onaylamazsınız? Onaylamadığınızı ona nasıl ifade edersiniz?

.....

**Okuldan Beklentileriniz Nelerdir?**

.....  
.....

EK.1

**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 varlığında ya da COVID-19 tanısı alan 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. .../... / 20...

**TAAHHÜT eden:****Okul Yetkilisi:**

Veli/vasinin adı soyadı:

Adı soyadı:

İmzası:

Görevi:

Öğrencinin adı-soyadı:

İmzası: