**ADIYAMAN**

****

**ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU**

**(AŞETA)**

**OKUL ÖNCESİ EĞİTİM KURUMLARINA BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Döküman No | : F.EĞ.01 |
| Yayın No | : |
| İlk Yayın Tarihi | : 27.11.2017 |
| Revizyon Tarihi | : 03.12.2018 |
| Revizyon Sayısı | : 02 |
| Kurum Kodu | : 762026 |
| Sayfa No | : 1/2 |

**ADIYAMAN ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ**

**BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÇOCUĞUN** | **:** | |  |
|  |
| Adı-Soyadı | : |  |  |
| T.C. Kimlik No | : |  |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi | : |  | FOTOĞRAF |
| Cinsiyeti | : | |
| Okula Başlama Tarihi | : |  |  |
| Ev Adresi ve Telefonu | : |  |  |
| Kan Grubu | : |  |  |
| Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane |  |  |  |
|  |  |  |
| veya Doktorun Adı | : |  |  |
| Nüfusa Kayıtlı olduğu Yer | : |  |  |
| En Son İkâmetgâh Adresi | : |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNE** | **:** |
| Adı-Soyadı | : |
| Doğum Tarihi | : |
| En Son Mezun Olduğu Okul | : |
| Mesleği ve Açık İş Adresi | : |
| Aylık Geliri | : |
| Çalışma Saatleri | : |
| Ev Adresi ve Telefonu | : |
| Cep telefonu | : |
| Sağ-Ölü | : |
| Öz-Üvey | : |

**BABA** **:**

Adı-Soyadı :

Doğum Tarihi :

En Son Mezun Olduğu Okul :

Mesleği ve Açık İş Adresi :

Aylık Geliri :

Çalışma Saatleri :

Ev Adresi ve Telefonu :

Cep telefonu :

Sağ-Ölü :

Öz-Üvey :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 6

**ADIYAMAN**

****

**ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU**

**(AŞETA)**

**OKUL ÖNCESİ EĞİTİM KURUMLARINA BAŞVURU FORMU**

Anne-Baba ayrı ise çocuk kiminle yaşıyor?

|  |  |
| --- | --- |
| Döküman No | : F.EĞ.01 |
| Yayın No | : |
| İlk Yayın Tarihi | : 27.11.2017 |
| Revizyon Tarihi | : 03.12.2018 |
| Revizyon Sayısı | : 02 |
| Kurum Kodu | : 762026 |
| Sayfa No | : 2/2 |
|  |

Anne Baba Anneanne Babaanne Diğer

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KARDEŞLER** |
| **ADI** | **DOĞUM TARİHİÖZ-ÜVEY EĞİTİM DURUMU** |

**1-**

**2-**

**3-**

**4-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER** | | |
| **ADI** | **YAKINLIK DERECESİ** | **YAŞ** | **EĞİTİM DURUMU** |

**1-**

**2-**

**3-**

**ÇOCUKLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER**

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

2- Çocuğun sağlık durumu

3- Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar

(Daha önce hastane de yatmış mı?)

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

5- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

Besin :

İlâç :

Diğer :

Müracaat Eden

Veli veya Vasi

Adı-Soyadı-İmzası

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADIYAMAN** | Döküman No | : F.EĞ.02 |
| **ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU** | Yayın No | : |
| İlk Yayın Tarihi | : 27.11.2017 |
| **(AŞETA)** | Revizyon Tarihi | : 03.12.2018 |
|  | Revizyon Sayısı | : 02 |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **OKUL ÖNCESİ ADAY KAYIT FORMU** | | | Kurum Kodu | : 762026 |
|  |  |  |  |  | Sayfa No | : 1/1 |
|  |  | **ADIYAMAN ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ** | | |  |  |
|  |  | **OKUL ÖNCESİ 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 | : ………………………….. | | ( ) Serebral Palsi | |  |  |
| Kullandığı Cihaz Protez | : ………………………….. | | ( ) Süreğen Hastalığı Var | |  |  |
| Geçirdiği Hastalık | : ………………………….. | | ( ) Üstün Yetenek | |  |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç | : ………………………….. | | ( ) Zihinsel | |  |  |
| Kardeş Sayısı | : ………………………….. | |  |  |  |  |
| Kilo | : ………………………….. | | ( ) Şehit Çocuğu | |  |  |
| Boy | : ………………………….. | | ( ) Gazi Malül Çocuğu | |  |  |
|  |  |  | ( ) 2828 SHÇEK Kanununa Tabi | |  |  |
|  |  |  | ( ) Yurdışından Geldi | |  |  |
|  |  | **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) | : …………………………. | | ……………………… | |  |  |
| Aile Gelir Durumu |  |  |  |  |  |  |
| ( ) Çok İyi( ) İyi | ( ) Orta | ( ) Düşük ( ) Çok Kötü | | |  |  |

……../……./……..

Velisinin İmzası

Adı Soyadı

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

**Bu form aday kayıtları için kullanılacaktır. Kesin kayıt yerine geçmez. Kesin kayıt Eylül ayında yapılacak olan kura sonucuna göre yapılacaktır. Kura işleminde öğrencinin öğrenim şekli (sabahçı veya öğlenci) ve şubesi (a,b,c,d,e,f) belli olacaktır.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 8

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **ADIYAMAN** | | |  |  |  |  | Döküman No | | : F.EĞ.03 |
|  |  |  | **ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU** | | | |  |  |  |  | Yayın No | | : |
|  |  |  |  |  |  |  | İlk Yayın Tarihi | | : 27.11.2017 |
|  |  |  |  | **(AŞETA)** |  |  |  |  |  |  | Revizyon Tarihi | | : 03.12.2018 |
|  |  |  | **OKUL ÖNCESİ KAYIT FORMU** | | | |  |  |  |  | Revizyon Sayısı | | : 02 |
|  |  |  |  |  |  |  | Kurum Kodu | | : 762026 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Sayfa No | | : 1/1 |
|  |  |  |  | **ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ** | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **OKUL ÖNCESİ KAYIT FORMU** | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anasınıfına gitti mi? | | | | Verildiği Sınıf / Şube | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EVET |  | | | Öğrenci No |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HAYIR |  |  |  | Öğretmeni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **KİMLİK BİLGİLERİ** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| T.C. Kimlik No | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı ve Soyadı | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Doğum Yeri - Tarihi | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Baba Adı | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ana Adı | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **VELİ BİLGİLERİ** | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Adı ve Soyadı | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Yakınlığı | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **ADRES ve İLETİŞİM BİLGİLERİ** | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| A d r e s | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ev Telefonu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Baba Cep Telefonu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Baba İş Telefonu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anne Cep Telefonu | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gerektiğinde Ulaşılabilecek Kişiler ve | | | | 1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefonları - Yakınlığı | | | | 2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  | | | | | | |  |
| 2013 - 2014 Eğitim Öğretim Yılında Okul Aile Birliğinin | | | | |  | ( ) Kabul Ediyorum | | | | | | |  |
| Belirlediği Öğrenci Kılık Kıyafetini | | | |  |  | ( ) Kabul Etmiyorum | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anne-Babanın Sosyal Güvencesi: | | | |  | ( ) Var | |  | ( ) Yok | | | | |  |
| SSYDV den daha önce faydalandınız mı? | | | | | ( ) Evet | |  | ( ) Hayır | | | | |  |
| Baba’nın İşyeri Adresi: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Anne’nin İşyeri Adresi: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çocuğun özel durumunun olup olmadığı( yetim,öksüz,engellilik vs) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| Velinin belirli bir öğretmeni talep edip etmediği : | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Öğrenci Velisinin | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Adı ve Soyadı | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Tarih ve İmzası | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Hazırlayan | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Onay |  |
| Ahmet AKGÜN | | |  |  |  |  |  |  |  |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ | | |
| Yönetim Temsilcisi | | |  |  |  |  |  |  |  |  | Okul Müdürü | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



F / 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ADIYAMAN** |  |  |  | Döküman No | : F.EĞ.04 | |
|  |  | **ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU** | | |  | Yayın No | : |  |
|  |  |  | İlk Yayın Tarihi | : 27.11.2017 | |
|  |  | **(AŞETA)** |  |  |  | Revizyon Tarihi | : 03.12.2018 | |
|  |  | **OKUL-VELİ SÖZLEŞMESİ** | |  |  | Revizyon Sayısı | : 02 | |
|  |  |  |  | Kurum Kodu | : 762026 | |
|  |  |  |  |  |  | Sayfa No | : | 1/2 |
| İş bu sözleşme, .......................................................................................... ile ............................................... | | | | | |  | ’nın | velisi |
| olan ................................................................ | | ’nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik | | | | | | |
| olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir. | | | |  |  |  |  |  |
| 1.Adıyaman il Milli Eğitim Müdürlüğü İl Ücret Tespit komisyonunun | | | | | ..../...../20.... tarihli kararı ve valilik | | | |
| makamının | | ..../...../20.... tarih ve E.8091271 sayılı onayı ile 20.... | | /20.... | eğitim- öğretim yılı için belirlenen | | | |
| Aylık Öğle | | yarım gün ücreti (Öğle yemeği ) ......... | TL. Sabah | yarım gün ücreti (sabah kahvaltısı) ....... | | | | |
| TL.dir. | |  |  |  |  |  |  |  |



2.Veli anaokulu ücretini her ayın 15 ini takip eden ilk üç iş günü içinde okula ait banka hesap numarasına

yatırıp, dekontunu okul yönetimine verir. (Okul aidatları “.................... BANKASI ...................... ŞUBESİ

–...................... ANAOKULU ........................ Nolu hesabına yatırılacaktır. İBAN : TR ....................................

.......................................)

3.Bağımsız anaokullarında valilikçe belirlenen çalışma takvimine göre ilk ve orta dereceli okullarla birlikte eğitim başlar. Resmi tatiller, alınan tatil kararları, yarıyıl ve yaz tatilleri aynen uygulanır.

4.Veli, okul yönetimince belirlenen eğitim şekline uymak zorundadır.Öğrenci giriş çıkış saatleri yaz kış saat değişiklikleri de göz önünde bulundurularak okul idaresince ayarlanır ve velilere bildirilir..

5.Veli, yarıyıl tatilinde ve Eylül ayı aidatı tam olmak üzere toplam 9 (Dokuz) ay aidat yatırılır

6.Yangın, doğal afet, salgın hastalık, iklime dayalı olağanüstü durumlarda; mülkî makamların ve Hıfzısıhha Kurulunun gerekli görmesi ve aralıksız 15 gün veya daha fazla süre ile eğitime ara verilmesi durumunda, önceden alınan ücret bir sonraki ayın ücretine sayılır. 15 günden fazla rapora dayalı devamsızlıklarda ücret alınmaz.

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

8.Okul yönetimince gerekli görülerek yaptırılan sağlık taramaları ile gezi, tiyatro vb. eğitim etkinliklerinin ücreti veli tarafından karşılanır.

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.

10.Kurumlara kabul edilen her çocuğun bir velisi olur. Veli, Çocuğun okula zamanında teslim edilmesini, günlük eğitimin bitiminde teslim alınmasını sağlar ve çocukla ilgili diğer yükümlülükleri yerine getirir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 10

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ADIYAMAN** | Döküman No | : F.EĞ.04 |
|  | **ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU** | Yayın No | : |
|  | İlk Yayın Tarihi | : 27.11.2017 |
|  | **(AŞETA)** | Revizyon Tarihi | : 03.12.2018 |
|  | **OKUL-VELİ SÖZLEŞMESİ** | Revizyon Sayısı | : 02 |
|  | Kurum Kodu | : 762026 |
|  | Sayfa No | : 2/2 |
|  |  |



Çocuğun okula getirilip ,okuldan alınmasından sorumludur. Okul yönetimi ve öğretmenler 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. . Veli tarafından yazılı beyan verilmeden, öğretmen yada idarenin telefonla aranarak ısrarla çocuğun EK-1 de belirtilen şahıslar dışında başkasına verdirilmesi durumunda tüm sorumluluk veliye aittir.

11.Özürsüz ve aralıksız 30 gün okula devam etmeyen ve devam ettiği hâlde üst üste iki aylık ücreti yatırmayan velinin çocuğu ile ilgili bu yönetmeliğin 18. Maddesi gereğince işlem yapılır ve kaydı silinir. Hizmet aldığı halde aidatını ödemeyen veliler için, alacağın tahsiline yönelik genel hükümler çerçevesinde işlem yapılır.

12.Veli, okul yönetiminden izinsiz sınıfa giremez. Ancak, istekli olma durumunda önceden belirlenecek bir program doğrultusunda eğitim etkinliklerine katılır.

13.Veli okul yönetimi ve grup öğretmenlerinin çocukla ilgili olarak düzenlediği toplantılara katılmak zorundadır. Katılamadığı durumlarda katılanların çoğunluğunun kararlarını kabul etmiş sayılır.

14.Çocuğu okula kayıt yaptırdığı halde hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçilmesi halinde alınan aidat iade edilir.Kayıtları yapılan ve okuldan bir süre eğitim alan çocukların herhangi bir nedenle kuruma devam etmemeleri halinde yatırılan aidat veliye iade edilmez.

15.Veli Okul Aile Birliği Genel Kurulunda Ve Okul aile Birliği Yönetim Kurulunda alınan kararlara uymak zorundadır.

16.Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönetmelik hükümleri uygulanır.

17.Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde ADIYAMAN ilindeki mahkemeler yetkilidir.

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

edilmiştir.

OKUL TELEFONU:.................................

Öğrenci Velisi ..............................

Adı Soyadı: Okul Müdürü

İmzası:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 11

**ADIYAMAN**

****

**ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU**

**(AŞETA)**

**AİLE EĞİTİMİ İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Döküman No | : F.EĞ.05 |
| Yayın No | : |
| İlk Yayın Tarihi | : 27.11.2017 |
| Revizyon Tarihi | : 03.12.2018 |
| Revizyon Sayısı | : 02 |
| Kurum Kodu | : 762026 |
| Sayfa No | : 1/1 |

**Anne/Baba’nın Adı-Soyadı:............................** **Tarih:......../......../..........**

**DEĞERLİ AİLELER,**

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

Eğitim Verilebilecek Konular:

( ) Çocuklarla İletişim

( ) Çocuk Yetiştirme Tutumları ve Olumlu Disiplin Yöntemleri

( ) Okul Öncesi Dönemdeki Çocuklarda Görülen Uyum ve Davranış Problemleri

( ) Okul Öncesi Eğitimde Okul Aile İşbirliği

( ) Okul Öncesi Dönemde Cinsel Eğitim

( ) Okul Öncesi Dönemde Temel Alışkanlıkların Kazandırılması(Tuvalet/Uyku/Beslenme vb.)

( ) Okul Öncesi Dönemde Kitap ve Çocuk Kitapları

( ) Çocuk ve Oyun

( ) İlkokula Hazırlık ve Bu Süreçte Aileye Düşenler

( ) Televizyon- İnternet ve Çocuğa Etkisi

( ) Diğer (ekleyiniz):……………………………………………………………………

**Eğitim Etkinlikleri İçin Uygun Gördüğünüz Sıklık:**

( ) Her hafta ( ) 2 haftada bir ( ) Ayda bir

**Eğitim Etkinlikleri İçin Uygun Gördüğünüz Zaman:**

( ) Hafta İçi Sabah: 10.30-11.30

( ) Hafta İçi Akşam: 17.30-18.30

( ) Hafta Sonu Sabah: 10.30-11.30

( ) Hafta Sonu Akşam: 17.30-18.30

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 12

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ADIYAMAN** |  | Döküman No | | : F.EĞ.06 |
|  | **ŞEHİT ENGİN TİLBAÇ ANAOKULU** |  | Yayın No |  | : |
|  |  | İlk Yayın Tarihi | | : 27.11.2017 |
|  | **(AŞETA)** |  | Revizyon Tarihi | | : 03.12.2018 |
|  | **AİLE KATILIMI TERCİH FORMU** |  | Revizyon Sayısı | | : 02 |
|  |  | Kurum Kodu | | : 762026 |
|  |  |  | Sayfa No |  | : 1/1 |
| **Anne/Baba’nın Adı-Soyadı:............................** | | **Tarih:........** | | **/........** | **/..........** |

****

**DEĞERLİ AİLELER,**

Bilindiği gibi, okul öncesi eğitim sürecinde ailenin çok önemli bir rolü vardır. Çocuğun eğitimi aile ile okulun işbirliği ile gerçekleşmektedir. Okulumuzda aile katılımı çalışmaları yapmayı planlamaktayız. Aşağıda bazı katılım şekilleri sunulmuştur. Lütfen bunlardan size uygun olanı/olanları işaretleyiniz: ( ) Gezilerde yardım edebilirim.

( ) Okul tarafından düzenlenecek toplantılarda yardım edebilirim.

( ) Materyal ve araç hazırlamak için düzenli olarak gelebilirim (Lütfen gün belirtiniz).

( ) Öykü anlatabilirim.

( ) Çocukların oluşturduğu öyküleri kaydedebilirim.

( ) Deneylerde görev alabilirim.

( ) Müzik etkinliklerinde görev alabilirim, enstrüman çalabilirim.

( ) Tiyatro, drama etkinliklerinde görev alabilirim.

( ) Resim, deniz kabuğu vb. koleksiyonumuzu çocuklara gösterebilirim.

( ) Meslek tanıtımlarında görev alabilirim.

( ) Yemek pişirme, dikiş dikme vb. özel ilgilerim var. Bunları çocuklarla paylaşabilirim.

( ) Öğrenme merkezleri (bakkal, postane vb.) hazırlanmasında yardım edebilirim.

( ) Evcil hayvanlarım var, okula getirebilirim.

( ) Bilgisayar etkinliklerinde görev alabilirim.

Yukarıda sayılanların dışında başka konularda da katılımda bulunabilecekseniz lütfen belirtiniz:

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hazırlayan |  | Onay |
| Ahmet AKGÜN |  | Fatma Nilgün ALAGÖZ |
| Yönetim Temsilcisi |  | Okul Müdürü |
|  |  |  |

F / 13