

AYŞE FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU ADAY KAYIT FORMU

ÇOCUĞUN

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

ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ

- 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 Duyusal-Hiperaktivite
 -Ruhsal ve Duyusal-Özel Öğrenme Güçlüğü
 -Ruhsal ve Duyusal-Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite
 -Serebral Palsi
 -Süreğen Hastalığı Var
 -Üstün Yetenek
 -Zihinsel

ANNE
Sağ Ölü

BABA
Sağ Ölü

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

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.

Grup Tercih Sabahçı
 Öğlenci

AYŞE-FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
Yenimahalle/ANKARA

2024-2025 Öğretim yılındayılı doğumlu kızım /oğlum
.....'ın okulunuza Yarım gün kaydının
yapılması için gerekli başvurunun kabul edilmesini saygılarımla arz ederim.

Tarih:.....

Velinin

Adı-Soyadı İmza

EV ADRESİ

:.....
.....

EV TELEFONU

:.....

İŞ ADRESİ

:.....
.....

İŞ TELEFONU

:.....

CEP TELEFONU

:.....

Ekler

- :
1. Çocuğun Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
 2. 6 Adet Fotoğraf
 3. 1'er Adet Anne Ve Babanın Fotoğrafı(Acil Durum Başvuru Formuna Yapıştırılacak)
 4. Varsa Aşı Kartının Fotokopisi
 5. Bankaya Yatırılan Aidatın Dekontu (Dekontlardan 1nüsha idareye teslim edilecek 1nüsha velide bulundurulacaktır)
 6. Şehit Harp Malülü, Gazi Çocukları,Anne ve Babası veya Bunlardan Birisi Ölmüş yada Anne Babası Ayrılmış Çocukların Durumlarını Belirten Belge
 7. Anne-baba kimlik fotokopisi

2024-2025
EĞİTİM ÖĞRETİ YILI
ACIL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU

ÇOCUĞUN

Adı :

Soyadı :

ACIL DURUMLARDA BAŞVURULABİLECEK ADRES VE TELEFONLAR

ÇOCUĞUN ANNESİ

Adı Soyadı :

Ev Adresi :

Ev Telefonu :

Cep Telefonu :

İş Adresi :

İş Telefonu :

AÇIKLAMALAR

Annenin Fotoğrafi
yapıştırılacak

ÇOCUĞUN BABASI

Adı Soyadı :

Ev Adresi :

Ev Telefonu :

Cep Telefonu :

İş Adresi :

İş Telefonu :

Babanın Fotoğrafi
yapıştırılacak

ANNE BABA DIŞINDA ARANILACAK
ÜÇÜNCÜ ŞAHIS

Adı Soyadı :

Ev Adresi :

Ev Telefonu :

Cep Telefonu :

İş Adresi :

İş Telefonu :

Varsa Çocuğu
Alacak 3.Kişi
Fotoğrafi
Yapıştırılacak

ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU

Aile :

Servis :

Diğer :

Varsa Çocuğu
Alacak 4.Kişi
Fotoğrafi
Yapıştırılacak

AYŞE FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

OKUL ÖNCESİ VELİ SÖZLEŞMESİ

İş bu sözleşme, **Ayşe Filiz Göğüş Anaokulu Müdürlüğü** ile'nın velisi olan'nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

- 1-ANKARA Milli Eğitim Müdürlüğü Tespit Komisyonu tarafından 2024/2025 eğitim-öğretim yılı için aylık katkı payı 1.235 TL(Bin İkiyüz Otuz Beş Türk Lirası) dir. Ayrıca okul aile birliği ücreti komisyon tarafından belirlenecektir.
 - 2-Veli belirlenen aylık katkı payını her ayın 15 ini takip eden ilk üç iş günü içinde okula ait banka hesap numarasına yatırıp, dekontunu okul yönetimine verir.
 - 3- Okul Öncesi programı gereği çocuklar her gün açık havaya çıkabilirler.
 - 4-Veli, okul yönetimince belirlenen eğitim şekline uymak zorundadır.
 - 5- Eylül ayı ile yarıyıl tatilinde aylık katkı payı tam olarak tahsil edilir.
 - 6-Yönetmeliğin 6. maddesinde belirtilen durumlara istinaden bir seferde 15 günden fazla süre ile eğitim-öğretime ara verilmesi durumlarında, alınan katkı payı bir sonraki ayın katkı payına sayılır.
 - 7- Çocuğu okula kayıt yaptırdığı halde hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçilmesi halinde alınan katkı payı iade edilir.
 - 8-30 gün okula devam etmeyen ve devam ettiği hâlde üst üste iki aylık ücreti yatırmayan velinin çocuğu ile ilgili bu yönetmeliğin 18. Maddesinin 2. Fıkrasının (b) bendi gereğince işlem yapılır. Hizmet aldığı halde aidatını ödemeyen veliler için, alacağı tahsiline yönelik genel hükümler çerçevesinde işlem yapılır.
 - 9-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.
 - 10-Okul Öncesi Eğitim Programı gereğince yapılması gereken ve okulun bulunduğu belediye hudutları içerisinde gerçekleştirilecek müze ziyareti, tiyatro ve benzeri sosyal etkinlikler ilgili mevzuata göre yapılır.
 - 11-Okul yönetimince gerekli görülerek yakın çevre inceleme gezisi, tiyatro ve benzeri eğitim etkinliklerinin ücreti veli tarafından ayrıca karşılanır.
 - 12-Cocuklara maddi değeri yüksek olan kolye, küpe ve benzeri süs eşyaları takılmaz. Üzerinde isim yazılmayan çocuğa ait eşyanın ve izinsiz takılan süs eşyalarının kaybolması öğretmen ya da okul yönetimi sorumlu değildir.
 - 13- Veli, okul yönetimi ve öğretmenin izni olmadan etkinlik sınıflarına giremez. Ancak, istekli olması durumunda önceden belirlenecek bir program doğrultusunda eğitim etkinliklerine katılabilir
 - 14-Veli okul yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılmak zorundadır.
 - 15-Veli çocuğunu zamanında okula getirmek ve eğitim bitiminde okuldan almakla yükümlüdür.
 - 16-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 yazalı beyanda bulunması zorunludur
 - 17-Veli okul yönetiminin gerekli gördüğü durumlarda, çocuğunun sağlık taramasını, gerekirse tedavisini yaptırmak zorundadır.
 - 18-Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönetmelik hükümleri uygulanır
 - 19-Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde ANKARA ilindeki mahkemeler yetkilidir
- İş bu sözleşme 19 madde oluptarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.**

Öğrenci Velisi

Adı-Soyadı:

İmzası:

Okul Müdürü

Adı-Soyadı: Ayten ÖZDEMİR

İmzası:

AYŞE FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ SOSYAL MEDYA VELİ İZİN BELGESİ

Milli Eğitim Bakanlığımız 2017/12 Sayılı Genelgesi uyarınca, okulunuz
Sınıfında eğitim görmekte olan, velisi bulunduğum
İsimli öğrencinin eğitim öğretim faaliyetleri kapsamında alınan ses, görüntü ve video
kayıtlarının ve aynı zamanda hazırlamış olduğu eserlerin (hikâye, resim, fotoğraf, şiir, vb.)
Milli Eğitim Bakanlığı'na bağlı kurum ve kuruluşlarca kullanılan kurumsal internet siteleri ve
sosyal medya hesaplarında yayınlanmasına izin veriyorum / vermiyorum...

Gereğini arz ederim.

- İzin Veriyorum.
 İzin Vermiyorum.

Tarih :
Velinin Adı ve Soyadı :
Velisinin İmzası :

OKUL AİDAT HESABINA YATIRILACAK BANKA HESAP NO

ALICI ADI: AYŞE-FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU

İBAN NO: TR32 0001 2009 4570 0005 1000 28

NOT: AÇIKLAMA KISMINA ÇOCUK AD SOYAD YAZILMASI RİCA OLUNUR

OKUL AİLE BİRLİĞİ HESABINA YATIRILACAK BANKA HESAP NO

BATIKENT HALKBANK ŞUBESİ-0457 ŞUBE KODU

HESAP NO: 16100055 OKUL AİLE BİRLİĞİ HS

IBAN NO : TR14-0001-2009-4570-0016-100055 AİLE BİRLİĞİ HS

NOT.: AÇIKLAMA KISMINA ÇOCUK AD SOYAD YAZILMASI RİCA OLUNUR.

ALICI: AYŞE-FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU

OKUL AİDAT HESABINA YATIRILACAK BANKA HESAP NO

ALICI ADI: AYŞE- FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU

İBAN NO: TR32 0001 2009 4570 0005 1000 28

AÇIKLAMA KISMINA ÇOCUK AD SOYAD YAZILMASI RİCA OLUNUR

OKUL AİLE BİRLİĞİ HESABINA YATIRILAC BANKA HESAP NO

BATIKENT HALKBANK ŞUBESİ-0457 ŞUBE KODU

HESAP NO: 16100055 OKUL AİLE BİRLİĞİ HS

IBAN NO : TR14-0001-2009-4570-0016-100055 AİLE BİRLİĞİ HS

NOT.: AÇIKLAMA KISMINA ÇOCUK AD SOYAD YAZILMASI RİCA OLUNUR.

ALICI: AYŞE-FİLİZ GÖĞÜŞ ANAOKULU

.....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
 Muayene yapıldı
 Gerekli tedavi düzenlendi/önerilerde bulunuldu
 İleri tetkik ve tedavi için bir üst basamak sağlık kuruluşunda değerlendirilmesi uygun görüldü
 Dış Hekimine yönlendirildi

OKUL/ÖĞRETMEN BİLGİLENDİRME NOTU:

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

Dr. Adı-Soyadı

İmza