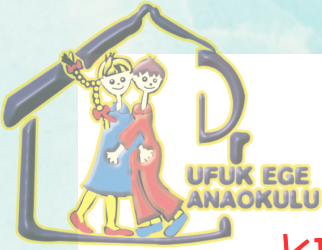


DR UFUĞ EGE ANAOKULU KESİN KAYIT EVRAKLARI 2023-2024

Öğrencinin Adı-Soyadı

Doğum Tarihi





KESİN KAYIT İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR

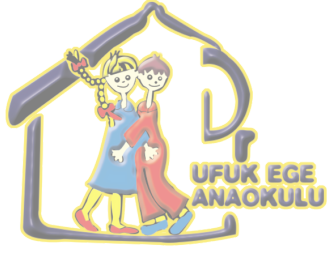
- 1)6 Adet Fotoğraf
- 2)Aşı Kartı Fotokopisi
- 3)Anne, Baba, Çocuk Kimlik Fotokopileri
- 4)Başvuru Formu
- 5)Acil Durum Formu
- 6)Okul Veli Sözleşmesi (2 Nüsha)
- 7)Öğrenci Muayene Bildirim Formu
- 8)E-Okul Bilgi Formu
- 9)Öğrenci Resim, Video İzin Dilekçesi
- 10)Öğrenci Gezi İzin Dilekçesi

FORMLAR EKTE SUNULMUŞTUR.

ÖNEMLİ:

1. TÜM FORMLAR EKSİKSİZ OLARAK DOLDURULACAKTIR. (GEREKLİ YERLERE FOTOĞRAFLARIN YAPIŞTIRILMASI DA DAHİL)
2. BELGELER EKSİKSİZ OLARAK MAVİ PLASTİK DOSYA İÇİNDE TESLİM EDİLECEKTİR.
3. EKSİK EVRAKLI DOSYA KAYIT İŞLEMİ İÇİN KABUL EDİLMEYECEKTİR.
4. ÖĞRENCİ MUAYENE BİLDİRİM FORMU, AİLE HEKİMİNE ONAYLATILACAKTIR.
5. KAYIT İLETİŞİM NUMARASI (05342998018)





(EK-1/a)

OKUL ÖNCESİ EĞİTİM KURUMLARINA
BAŞVURU FORMU

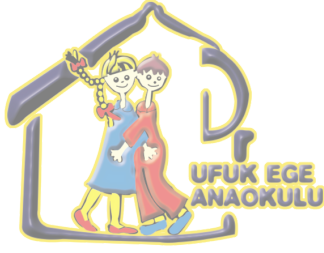
Fotoğraf

COCUĞUN :
Adı-Soyadı :
Doğum Yeri ve Tarihi :
Cinsiyeti :
Okula Başlama Tarihi :
Ev Adresi ve Telefonu :
Kan Grubu :
Sağlık Kontrollerini Yapan Hastahane
veya Doktorun Adı :
Nüfusa Kayıtlı olduğu Yer :
En Son İkametgâh Adresi :

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





(EK-1/b)

Anne-Baba ayrı ise çocuk kiminle yaşıyor?

Anne

Baba

Anneanne

Babaanne

Diğer

KARDEŞLER

<u>ADI</u>	<u>DOĞUM TARİHİ</u>	<u>ÖZ-ÜVEY</u>	<u>EĞİTİM DURUMU</u>
1-			
2-			
3-			
4-			

AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER

<u>ADI</u>	<u>YAKINLIK DERECESESİ</u>	<u>YAŞI</u>	<u>EĞİTİM DURUMU</u>
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 hastahane yatmış mı?)

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

5- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

Besin :
İlaç :
Diğer :

Müracaat Eden
Veli veya Vasi
Adı-Soyadı-İmzası



ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU

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

.....
Velinin-İmzası
Adı - Soyadı





DR UFUK EGE ANAOKULU OKUL ÖNCESİ VELİ SÖZLEŞMESİ

İş bu sözleşme, **DR UFUK EGE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ** ile'nın velisi olan 'nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1. Veli, okul yönetiminin 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 öğretmenlerden 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 yönetiminin 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 oluptarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

Öğrenci Velisi
Adı Soyadı:
İmzası:

Okul Müdürü
Adı Soyadı:
İmzası:

* Bu sözleşmeye yönetmelik maddelerine aykırı olmamak kaydıyla okul yönetiminin gerektiğinde madde eklenebilir.”





*Bir nüshası velide kalacaktır.

DR UFUK EGE ANAOKULU OKUL ÖNCESİ VELİ SÖZLEŞMESİ

İş bu sözleşme, DR UFUK EGE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

ile '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 öğretmenlerden 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:

Okul Müdürü
Adı Soyadı:
İmzası:

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



.....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
 Diş Hekimine yönlendirildi

OKUL/ÖĞRETMEN BİLGİLENDİRME NOTU:

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

Dr. Adı-Soyadı
İmza

Evrakın elektronik imzalı suretine <http://e-belge.saglik.gov.tr> adresinden 120c7790-432b-4eb1-8615-eaf133eaff9a kodu ile erişebilirsiniz.
Bu belge 5070 sayılı elektronik imza kanuna göre güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.





DR UFUK EGE ANAOKULU E-OKUL BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Velisi Kim?	
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
No		T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı		Cep No	
Doğum Yeri		BABA BİLGİLERİ	
Doğum Tarihi		Adı Soyadı	
Nüfus Cüzd.Kayıt No		T.C. Kimlik No	
Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi		Öğrenim Durumu	
Kan Grubu		Mesleği	
GENEL BİLGİLER		E-Posta Adresi	
		Sağ/Ölü	
		Eşiyile Birlikte/Ayrı	
Kiminle Oturuyor		Sürekli Hastalığı	
Evi Kira mı?		Engel Durumu	
Kendi Odası Var mı?		Ev Telefonu	
Ev Ne İle Isınıyor?		Cep Telefonu	
Okula Nasıl Geliyor?		İş Telefonu	
Bir İşte Çalışıyor mu?		ANNE BİLGİLERİ	
Aile Dışında Kalan Var mı?		Adı Soyadı	
Boy:		T.C. Kimlik No	
Kilo:		Öğrenim Durumu	
Engeli Varsa Engel Türü		Mesleği	
Sehit Cocuğumu		E-Posta Adresi	
Yurt Dışından Geldi		Sağ/Ölü	
Gazi Malül Çocuğumu		Eşiyile Birlikte/Ayrı	
SHÇEK(SosyalHizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?		Sürekli Hastalığı	
Aile gelir durumu	<input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi	Engel Durumu	
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı		Ev Telefonu	
Geçirdiği Kaza		Cep Telefonu	
Geçirdiği Ameliyat Kullandığı		İş Telefonu	
Protez		KARDEŞ BİLGİLERİ	
Geçirdiği Hastalık		Adı Soyadı	
Sürekli Hastalığı		Mesleği	
Sürekli Kullandığı İlaç		Öğrenim Durumu	
Kardeş Sayısı		Sürekli Hastalığı	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.		Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler.	
...../...../..... Veli Ad Soyadı İmza			





DR UFUK EGE ANAOKULU

ÖĞRENCİ RESİM, VİDEO İZİN DİLEKÇESİ

AÇIK RIZA ONAYI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve Dr Ufuk Ege Anaokulun da öğrenim gören.....T.C. Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğumadlı 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 okulun sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

Onay veriyorum.

Onay vermiyorum.

...../...../2023

Velisinin/1. Derece Yakınının

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No:

İmzası :





DR UFUK EGE ANAOKULU GEZİ İZİN DİLEKÇESİ

**DR UFUK EGE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE,
ANKARA**

Dr Ufuk Ege Anaokulunda öğrenim gören.....T.C. Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğumadlı öğrencinin 2023-2024 Eğitim Öğretim döneminde yapılacak alan gezilerine katılmasına,

İzin veriyorum.

...../...../2023

Velisinin/1. Derece Yakınının

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No:

İmzası :

