**2024-2025**

**EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

 **CUMAYERİ ANAOKULU**

 Kesin Kayıt İçin İstenen Belgeler

1. a) Aday Kayıt Formu
	1. Sözleşme Formu
	2. Acil Durum Formu
2. Çocuğun Nüfus Cüzdan Fotokopisi (Ön kayıtta alınmıştır)
3. Vesikalık Resim (4 Adet) 4-Aşı Kartı Fotokopisi
4. Dekont (Eylül Ayı Dekontu – Açıklama Kısmına Çocuğun Adı Soyadı-T.C. Kimlik No ve Eylül Ayı Aidatı Olarak Not Düşülecek)

İletişim Bilgileri: 0380 735 51 41

**EK 1 /D. 1.**

**CUMAYERİ ANAOKULU BAŞVURU FORMU**

**ÇOCUĞUN**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Cinsiyeti :

Okula Başlama Tarihi :

Ev Adresi ve Telefonu :

Kan Grubu :

Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane veya Doktorun Adı :

Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer :

En Son İkametgâh Adresi :

# ANNE

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

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 :

T.C. Kimlik No :

Doğum Tarihi :

En Son Mezun Olduğu Okul :

Mesleği ve Açık İş Adresi :

Aylık Geliri :

Çalışma Saatleri

Ev Adresi ve Telefonu :

Sağ-Ölü :

Öz-Üvey :

**CUMAYERİ 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 : ………………………….. [ ] -Serebral Palsi

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

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

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

Kardeş Sayısı : …………………………..

Kilo : …………………………..

Boy : …………………………..

 [ ]  Şehit Çocuğu

 **ANNE**  **BABA** **[ ]** Gazi Malül Çocuğu

 Sağ [ ]  Ölü [ ]  Sağ [ ]  Ölü [ ]  [ ]  2828 SHÇEK Kanununa Tabi

[ ]  Yurdışından Geldi

T.C. Kimlik No : ………………………… ………………………

Adı Soyadı : ………………………… ………………………

Öğrenim Durumu : ………………………… ……………………… **Aile Gelir Durumu**

Mesleği : ………………………… ……………………… [ ] Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Düşük [ ] Çok Kötü

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

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

Engel Durumu : ………………………… ………………………

Tel(Ev) : …………………………. ………………………

Tel(Cep) : …………………………. ……………………… ……../……./2024

Tel(İş) : …………………………. ……………………… Velisinin İmzası

 Adı Soyadı

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

 EK-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ACiL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU** | **EK-1** |  |
| ÇOCUĞUN |  |  |
| Adı :………………………………………………………………………………….. |  |  |
| Soyadı:………………………………………………………………………………….. |  |  |
| ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR |  |  |
| ÇOCUĞUN ANNESİ | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |  |  |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |  |
| ÇOCUĞUN BABASI | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |  |  |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi :……………………………………………… |
| Ev Telefonu :……………………………………………… |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |  |
| ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı :……………………………………………….. |  |  |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Yakınlık Derecesi :…………………………………………. |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |  |
| ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU | AÇIKLAMALAR |
| Aile:…………………………………………………………. |  |  |
| Servis:……………………………………………………….. | FOTOĞRAF |
| Diğer:…………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………… |

**CUMAYERİ ANAOKULU VELİ SÖZLEŞME ÖRNEĞİ**

İş bu sözleşme, CUMAYERİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ ile……………………………………………………….......................’nın velisi olan………………………………………………’nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1-. CUMAYERİ İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü Ücret Tespit Komisyonu tarafından 2024/2025 eğitim-öğretim yılı için belirlenen aylık ücret (Yemeksiz) 500 TL dir.

1. Veli belirlenen ücreti her ayın 15 ini takip eden ilk üç iş günü içinde okula ait banka hesap numarasına yatırıp, dekontunu okul yönetimine verir.
2. Veli, okul yönetimince belirlenen eğitim şekline uymak zorundadır.
3. Eylül ayı ile yarıyıl tatilinde aylık ücret tam olarak tahsil edilir.
4. Haziran ayı ile 15 günden fazla rapora dayalı devamsızlık durumunda ise ücret alınmaz.
5. Yönetmeliğin 7. Maddesinde belirtilen durumlara istinaden bir seferde 15 günden fazla süre ile eğitim-öğretime ara verilmesi durumlarında, alınan ücret bir sonraki ayın ücretine sayılır.
6. Çocuğu okula kayıt yaptırdığı halde hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçilmesi halinde alınan aidat iade edilir.
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. 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, alacağın tahsiline yönelik genel hükümler çerçevesinde işlem yapılır.
9. 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.
10. Okul yönetimince gerekli görülerek yakın çevre inceleme gezisi, tiyatro ve benzeri eğitim etkinliklerinin ücreti veli tarafından ayrıca karşılanır.
11. 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.
12. Veli, okul yönetimi ve öğretmenin izni olmadan etkinlik sınıflarına giremez. Ancak, istekli olması durumunda önceden belirlenecek bir program doğrultusunda eğitim etkinliklerine katılabilir.
13. Veli okul yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılmak zorundadır.
14. Veli çocuğunu zamanında okula getirmek ve eğitim bitiminde okuldan almakla yükümlüdür.
15. 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.
16. Veli, okul yönetiminin gerekli gördüğü durumlarda, çocuğunun sağlık taramasını, gerekirse tedavisini yaptırmak zorundadır.
17. Bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda yönetmelik hükümleri uygulanır.
18. Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili yaşanacak uyuşmazlık halinde DÜZCE ilindeki mahkemeler yetkilidir.

İş bu sözleşme 19 madde olup tarihinde iki nüsha olarak düzenlenmiş ve taraflarca imza edilmiştir.

Öğrenci Velisi Okul Müdürü

Adı Soyadı: Adı Soyadı: Zeynep TRABZONLUOĞLU

İmzası: İmzası:

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

**TC.**

**CUMAYERİ KAYMAKAMLIĞI**

**CUMAYERİ ANAOKULU**

|  |
| --- |
| **2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI AİDAT ÖDEME PLANI****(1.DÖNEM)** |
| **AYLAR** | **ÖDEME TARİHİ** | **ÖDENECEK MİKTAR** |
| **EYLÜL** | **15/09/2024-20/09/2024** | **500 TL**YENİ OKUL KAYDINDA ÖDEME YAPAN VELİLERİMİZ EYLÜL AYI İÇİN ÖDEMEYAPMAYACAKTIR. YATIRMAYAN VELİLERİMİZ ÖDEMEYAPMASI GEREKMEKTEDİR.) |
| **EKİM** | **15/10/2024-20/10/2025** | **500 TL** |
| **KASIM** | **15/11/2024-20/11/2025** | **500 TL** |
| **ARALIK** | **15/12/2024-20/12/2025** | **500 TL** |

**OKUL AİDAT HESAP BİLGİLERİ**

**ZİRAAT BANKASI**

**OKUL HESABI**

**CUMAYERİ DÜZCE ŞUBESİ**

**IBAN: TR480001000989140387085002**

 **HESAP NO: 989-14038708-5002**

**NOT:** ÇOCUKLARIN OKULDA GEÇİRDİKLERİ SÜREDEKİ TEMEL İHTİYAÇLARINI, ÖZ BAKIM SÜREÇLERİNİ VE EĞİTİM PROGRAMININ UYGULANMASINI DESTEKLEMEK AMACIYLA ALINACAK OLAN AYLIK KATKI PAYLARIDIR.

* + KATKI PAYI TESPİT KOMİSYONUNCA BELİRLENEN KATKI PAYININ II. DÖNEM İÇİNDE GEÇERLİDİR.
	+ ÖDEMELERİN HER AYIN EN GEÇ 20’SİNE KADAR YAPILMASINI VE DEKONTLARIN OKUL İDARESİNE TESLİM EDİLMESİNİ ÖNEMLE RİCA EDERİZ.
	+ İNTERNET BANKACILIĞI KULLANAN VELİLERİMİZ İÇİN DEKONTU MAİL ATABİLİRSİNİZ.

**MAİL ADRESİ:** **anaokulucumayeri@gmail.com**