



2024-2025

EĞİTİM ÖĞRETİM YILI

KAPTAN ALTAY ALTUĞ KIZILAY ANAOKULU

**Kayıt İçin İstenen Belgeler**

1- a) Aday Kayıt Formu

b) Sözleşme Formu

c) Acil Durum Formu

2- Çocuğun Nüfus Cüzdan Fotokopisi

3- Vesikalık Resim (2 Adet)

4- Aşı Kartı Fotokopisi

5- İkametgâh Belgesi

6- Dekont (Eylül Ayı Dekontu – Açıklama Kısımına

Çocuğun Adı Soyadı-T.C. Kimlik No ve Eylül Ayı

Aidatı Olarak Not Düşülecek)

İletişim Bilgileri: 0380 502 20 70

**KAPTAN ALTAY ALTUĞ KIZILAY 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 :

**COCUĞUN**

T.C Kimlik No :  
 Adı-Soyadı :  
 Cinsiyeti:  
 (\*) Velisi kim?  
 Anne Baba Birlikte mi?  
 Kiminle oturuyor?  
 Oturduğu ev kira mı?  
 Kendi odası var mı?  
 Ev ne ile ısıyor?  
 Okula nasıl geliyor?  
 Aile dışında kalan var mı?  
 Geçirdiği kaza  
 Geçirdiği ameliyat  
 Kullandığı cihaz protez  
 Geçirdiği hastalık  
 Sürekli kullandığı ilaç  
 Kardeş sayısı  
 Kilo  
 Boy

**ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

<input type="checkbox"/>	- Davranış bozukluğu
<input type="checkbox"/>	- Dil ve konuşma
<input type="checkbox"/>	- Görme ve Az gören
<input type="checkbox"/>	- Görme ve Görmeyen
<input type="checkbox"/>	- İşitme özürü
<input type="checkbox"/>	- Ortopedik-alt beden kullanamıyor
<input type="checkbox"/>	- Ortopedik-alt ve üst beden kullanamıyor
<input type="checkbox"/>	- Ortopedik-üst Beden kullanamıyor
<input type="checkbox"/>	- Otizm
<input type="checkbox"/>	- Ruhsal ve duygusal – hiperaktivite
<input type="checkbox"/>	- Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü
<input type="checkbox"/>	- Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite
<input type="checkbox"/>	- Serebral palsi
<input type="checkbox"/>	- Süreğen hastalığı var
<input type="checkbox"/>	- Üstün yetenek
<input type="checkbox"/>	- Zihinsel

**ANNE**Sağ  Ölü **BABA**Sağ  Ölü 

T.C Kimlik No

Adı-Soyadı

Öğrenim Durumu

Mesleği

E-Posta Adresi

Süreklili Hastalığı

Engel Durumu

Tel (Ev)

Tel (Cep)

Tel (İş)

Şehit Çocuğu

Gazi Malül Çocuğu

2828 SHÇEK Kanununa tabii

Yurtdışından geldi

**Aile Gelir Durumu**

<input type="checkbox"/>	Çok iyi	<input type="checkbox"/>	İyi	<input type="checkbox"/>	Orta	<input type="checkbox"/>	Düşük	<input type="checkbox"/>	Çok kötü
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/>									

...../...../.....

Velinin İmzası

Adı Soyadı

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

**NOT : EK – 2 yürürlükten kaldırılmıştır. (Değişik: 31/07/2009-27305 s.R.G)**

**ACİL 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:.....		FOTOĞRAF
Servis:.....		
Diğer:.....		
.....		

## OKUL ÖNCESİ VELİ SÖZLEŞME ÖRNEĞİ

İş bu sözleşme, KAPTAN ALTAY ALTUĞ KIZILAY ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ ile .....'nın velisi olan .....'nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

1- DÜZCE İl Milli Eğitim Müdürlüğü İl Ücret Tespit Komisyonu tarafından 2024/2025 eğitim-öğretim yılı için belirlenen aylık ücret 1100 TL dir.

2-Veli belirlenen ücreti her ayın 15 ini takip eden ilk üç iş günü içinde okula ait banka hesap numarasına yatırıp, dekontunu okul yönetimine verir.

3- Veli, okul yönetimince belirlenen eğitim şekline uymak zorundadır.

4- Eylül ayı ile yarıyıl tatilinde aylık ücret tam olarak tahsil edilir.

5-Haziran ayı ile 15 günden fazla rapora dayalı devamsızlık durumunda ise ücret alınmaz.

6-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.

7- Çocuğu okula kayıt yaptırdığı halde hiçbir hizmet almadan kayıttan vazgeçilmesi halinde alınan aidat iade edilir.

8-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 öğretmenlerden talepte bulunulamaz.

9- 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.

10-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.

11-Okul yönetimince gerekli görülerek yakın çevre inceleme gezisi, tiyatro ve benzeri eğitim etkinliklerinin ücreti veli tarafından ayrıca karşılanır.

12-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.

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 yazılı 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 DÜZCE ilindeki mahkemeler yetkilidir.

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

Öğrenci Velisi

Adı Soyadı:

İmzası:

Okul Müdürü

Adı Soyadı: Nuray ERAN TÜREDİ

İmzası:

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



TC.

DÜZCE VALİLİĞİ

KAPTAN ALTAY ALTUĞ KIZILAY ANAOKULU

2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI AİDAT ÖDEME PLANI

AYLAR	ÖDEME TARİHİ	ÖDENECEK MİKTAR
EYLÜL	15/09/2024-20/09/2024	1100 TL (HAZİRAN AYINDA VE YENİ OKUL KAYDINDA YATIRAN VELİLERİMİZ ÖDEME YAPMAYACAKTIR. YATIRMAYAN VELİLERİMİZ ÖDEME YAPMASI GEREKMEKTEDİR.)
EKİM	15/10/2024-20/10/2024	1100 TL
KASIM	15/11/2024-20/11/2024	1100 TL
ARALIK	15/12/2024-20/12/2024	1100 TL

OKUL AİDAT HESAP BİLGİLERİ

ZİRAAT BANKASI

OKUL HESABI

DÜZCE ŞUBESİ

IBAN: TR40 0001 0000 5495 4785 4450 02

HESAP NO: 95478544

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

- KATKI PAYI TESPİT KOMİSYONUNCA BELİRLENEN KATKI PAYININ II. DÖNEM GÜNCELLENECEK OLUP BİLGİLENDİRME YAPILACAKTIR.
- ÖDEMELERİN HER AYIN EN GEÇ 20'SİNE KADAR YAPILMASINI VE DEKONTLARIN OKUL İDARESİNE TESLİM EDİLMESİNİ ÖNEMLİ RİCA EDERİZ.
- İNTERNET BANKACILIĞI KULLANAN VELİLERİMİZ İÇİN DEKONTU MAİL ATABİLİRSİNİZ.  
MAİL ADRESİ: [kaakizilayanaokulu@gmail.com](mailto:kaakizilayanaokulu@gmail.com)