

## KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Aday Kayıt Formu, Acil Durum Başvuru Formu, Sözleşme
2. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi
3. 6 Adet Fotoğraf
4. Aşı Kartı
5. Eylül Ayı Aidat Dekontu
6. Halk Bankası Silivri Şubesi  
Şube No:0755 Hesap No:16000418  
İBAN No: TR.400001 2009 7550 0016 00004 18  
(Açıklama kısmında öğrencinin adı ve soyadı bilgilerinin olmasına özen gösteriniz.)
7. İstanbul İl Milli Eğitim Müdürlüğünün 15.05.2018 tarih ve 47213048-420-E.9503546 sayılı, Okul Öncesi Ücret Tespit Komisyonu Valilik Onayı gereği 2018-2019 Eğitim Öğretim yılı okul aidatları 80 TL olarak belirlenmiştir.
8. Yönetmelik gereği, alınacak aidatlar çocukların 1 öğün kahvaltı, temizlik giderleri, personel maaş, ssk, muhtasar giderleri, eğitim materyalleri, tadilat giderleri v.b. tüm ihtiyaçlarda kullanılacaktır.
9. Buna göre 2018- 2019 Eğitim Öğretim Yılı için Ödeme Planı aşağıda sunulmuştur.

## ÖDEME PLANI

Eylül	Ekim	Kasım	Aralık	Ocak	Şubat	Mart	Nisan	Mayıs
80 TL	80 TL	80 TL	80 TL	80 TL	80 TL	80 TL	80 TL	80 TL
Kayıt Döneminde Ödenir	<b>Aidat Ödemelerinde gün hesabı yapılmamaktadır.</b> <b>Her ayın 15'ini takip eden 3 (üç) iş günü içinde</b> Halk Bankası A.Ş. Silivri Şubesi Şube No:0755 Hesap No:16000418 İBAN No: TR.400001 2009 7550 0016 0004 18 hesaba yatırılır. (Açıklama kısmında öğrencinin adı ve soyadı bilgilerinin olmasına özen gösteriniz.)							

## Sözleşme Örneği

İş bu sözleşme,.....anaokulu müdürlüğü ile  
.....arasında aşağıdaki şartlarla imza edilmiştir.

1-.....il ücret komisyonu tarafından.....eğitim yılı için belirlenen aylık tam gün ücreti .....TL, yarım gün ücreti..... TL.dir.

2- **(Değişik:06/09/2008-26989 s.R.G)** Veli anaokulu ücretini her ayın 15 ini takip eden ilk üç iş günü içinde okula ait banka hesap numarasına yatırıp, dekontunu okul yönetimine verir,

3-Bağımsız anaokullarında valilikçe belirlenen çalışma takvimine göre ilk ve orta dereceli okullarla birlikte eğitim başlar. Resmi tatiller, alınan tatil kararları ile yarı yıl ve yaz tatili uygulanır.

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

“5- **(Değişik: 27/10/2007-26683 s.R.G)** Veli, yarıyıl tatiline rastlayan ay ile çocuğun özürsüz devamsızlıklarında ve 15 günden az rapora dayalı devamsızlık durumunda aylık aidatı tam olarak öder.”

“6-Eğitim yılı içerisinde hastalık, tatil ve benzeri mazeretlerle ödenmiş ücret veliye iade edilmez. Ancak 15 gün ve daha uzun süreli rapora dayalı devamsızlıklar ile yangın, doğal afet, salgın hastalık, iklime dayalı olağanüstü durumlarda; mülki 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.”

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. Özürsüz olarak aralıksız 20 gün okula devam etmeyen çocukların kaydı silinir.

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

11-Veli okul yönetimi ve grup öğretmenlerinin düzenlediği toplantılara katılmak zorundadır.

12- Eğitimin amaçlarına uygun olarak en iyi şekilde yürütülmesi için, okul yönetimi ve veli gerekli işbirliğini yaparlar.

Sözleşme şartlarını yerine getirmeyen taraflar için gerekli yasal işlemler yürürlüğe girer.

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

Öğrenci Velisi

Okul Müdürü

Adı Soyadı:

Adı Soyadı:

İmzası:

İmzası:

\* Bu sözleşme, ana hatları belirten bir örnektir. Okul yönetimi gerektiğinde yönetmelik maddelerine aykırı olmamak kaydıyla uygulayacağı sözleşmeye ilâveler yapabilir.

## ADAY KAYIT FORMU

EK-1

### ÇOCUĞUN

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 isimiyor?

Okula nasıl geliyor?

Aile dışında kalan var mı?

Geçirdiği kaza

Geçirdiği ameliyat

Kullandığı cihaz protez

Geçirdiği hastalık

Sürekli kullandığı ilaç

Kardeş sayısı

Kilo

Boy

### ANNE

Sağ  Ölü

### BABA

Sağ  Ölü

T.C Kimlik No

Adı-Soyadı

Öğrenim Durumu

Mesleği

E-Posta Adresi

Sürekli Hastalığı

Engel Durumu

Tel (Ev)

Tel (Cep)

Tel (İş)

### 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 özürli  |
| <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"/> | - Sürekli hastalığı var                                      |
| <input type="checkbox"/> | - Üstün yetenek  |
| <input type="checkbox"/> | - Zihinsel   |

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Şehit Çocuğu              |
| <input type="checkbox"/> | Gazi Malîl Çocuğu         |
| <input type="checkbox"/> | 2828 SHÇEK Kanununa tabii |
| <input type="checkbox"/> | Yurtdışından geldi        |

Çok İyi  İyi  Orta  Düşük  Çok düşük

Aile Geçir Durumu

...../...../.....  
Velinin İmzası

Adı Soyadı

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