

## BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA KREŞ VE ANAOKULU KESİN KAYIT FORMU

**Kayıt Yeri:** Bingöl Üniversitesi Kreş ve Uygulama Anaokulu/ Kampüs Yerleşkesi

**Günlük Eğitim Saati:**

**Sabah Grubu**

Hafta İçi: 08:00-12:15 Kahvaltı + Kuşluk

**Öğle Grubu**

Hafta İçi: 12:30-16:45 Öğle Yemeği + İkinci

**Kayıt Ücreti: Tam Gün: 700 TL Yarım Gün: 350 TL**

**Kayıt İçin Gerekli Belgeler:**

1. Başvuru Formu
2. Nüfus Cüzdanı Örneği
3. Aşı Kartı
4. Bulaşıcı Hastalığı olmadığına dair sağlık raporu
5. 4 Adet fotoğraf
6. Banka Dekontu

**Bu evraklar Bingöl Üniversitesi Uygulama Kreş ve Anaokulu Müdürlüğüne teslim edilecektir.**

\*Uygulama Kreş ve Anaokulu Kayıt Formları web sitemizden alınabilecektir.

\*\*Kontenjanlar dolmadığı takdirde kayıtlar dönem içerisinde de devam edecektir.

\*\*\* 2020 Eylül ayı sonuna kadar 48 ayını dolduracak çocukların kayıtları kabul edilecektir.

\*\*\*\* 48-66 ay arasında bulunan çocuklar kayıt yaptırabileceklerdir.

**İBAN:**

**Halkbank Hesap No:** TR18 0001 2009 6350 0006 0000 35

**İletişim:** 0426 216 00 12-13-14-15 no'lu santralden 5025 ve 5035'e bağlanarak ulaşılabilir.



**BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ**  
**UYGULAMA KREŞ VE ANAOKULU**  
**BAŞVURU FORMU**

FOTOĞRAF

**ÇOCUĞUN:**

Adı-Soyadı : .....  
Doğum Tarihi : .....  
Cinsiyeti : .....  
Ev Adresi : .....  
Ev Telefonu : .....

**ANNE**

Adı-Soyadı : .....  
İş Adresi : .....  
İş Telefonu : .....  
Cep Telefonu : .....  
Sicil No : .....  
Hizmet Yılı : .....  
Görev Unvanı : .....  
Çalıştığı Birim : .....  
Öğrenim Durumu : .....

**BABA**

Adı-Soyadı : .....  
İş Adresi : .....  
İş Telefonu : .....  
Cep Telefonu : .....  
Sicil No : .....  
Hizmet Yılı : .....  
Görev Unvanı : .....  
Çalıştığı Birim : .....  
Öğrenim Durumu : .....

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, uygulama kreş ve anaokuluna kabulü için gereğini arz ederim.

**Kurum Yetkili Amiri**

**Velinin Adı Soyadı**

**İmza/ Tarih**

**İmza/Tarih**

## ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU

### ÇOCUĞUN

Adı:.....

Soyadı:.....

### ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR

<b>Çocuğun Annesi</b>	<b>Açıklamalar</b>
Adı Soyadı:	
Ev Adresi:	
Ev Telefonu:	
İş Adresi:	
İş Telefonu	
<b>Çocuğun Babası ADI SOYADI</b>	<b>Açıklamalar</b>
Ev Adresi:	
Ev Telefonu:	
İş Adresi:	
İş Telefonu:	
<b>Anne-Baba Dışında Aranılacak Üçüncü Şahıs</b>	<b>Açıklamalar</b>
Adı Soaydı:	
Ev Adresi:	
Ev Telefonu:	
İş Adresi:	
İş Telefonu:	
<b>Çocuğun Okula Geliş ve Dönüş Durumu</b>	<b>Açıklamalar</b>
Aile:	
Servis:	
Diğer:	

...../...../.....  
Velinin İmzası  
Adı Soyadı

## VELİ SÖZLEŞMESİ

İş bu sözleşme Bingöl Üniversitesi Uygulama Kreş ve Anaokulu Müdürlüğü ile .....  
.....'nin velisi olan .....  
.....'nın arasında okul öncesi eğitim alacak çocuğun eğitimine yönelik olarak karşılıklı yükümlülükleri belirlemek amacıyla düzenlenmiştir.

- 1- Bingöl Üniversitesi Yönetim Kurulu tarafından 2019/2020 eğitim-öğretim yılı için belirlenen aylık ücret tam gün 700 TL, yarım gün 350 TL dir.
- 2- Veli belirlenen ücreti her ayın 15'ini takip eden 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. Bulaşıcı hastalıklar ve aşırı soğuk havalarda gibi zorunlu nedenlerle okul kapatıldığı takdirde ücretler geri ödenmez. Aylık ücretler hastalık, seyahat ve benzeri nedenlerle çocuğun gelmemesi durumunda iade edilmez veya başka bir aya devredilmez.
- 5- 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.
- 6- Okuldan ayrılacak çocukların ayrılış tarihinden en az 15 gün önce bir dilekçe ile anaokulumuza bildirmesi gerekmektedir.
- 7- Okulumuz resmi tatil günlerinde kapalıdır.
- 8- Okuldan ayrılan çocukların eşyaları bir ay içinde alınmadığı takdirde sorumluluk kabul edilmemektedir.
- 9- 10 gün okula devam etmeyen ve devam ettiği halde aylık ücreti yatırmayan velinin çocuğu ile ilgili Bingöl Üniversitesi Uygulama Kreş ve Anaokulu Yönergesinin 27. maddesinin (b) fıkrası 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 mevzuatlara 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 veya 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 acil durumlarda başvuru formunda belirtilen kişilere teslim eder, zorunlu hallerde çocukların bu formda belirtilen kişiler dışındaki şahıslar tarafından teslim alınması istenmesi durumunda, velinin okul yönetimine yazılı beyanda bulunması zorunludur.
- 17- Veli, okul yönetiminin gerekli gördüğü durumlarda çocuğun sağlık taramasını, gerekirse tedavisini yaptırmak zorundadır.
- 18- İş bu sözleşmede belirtilmeyen hususlarda BİNGÖL ÜNİVERSİTESİ UYGULAMA KREŞ VE ANAOKULU YÖNERGESİ hükümleri uygulanır.
- 19- Sözleşmede belirtilen hususlarla ilgili uyuşmazlık halinde Bingöl ilindeki mahkemeler yetkilidir.

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

Öğrenci Velisi  
Adı Soyadı:

Okul Müdürü  
Adı Soyadı:

İmzası:

İmzası :

\*Bu sözleşmeye yönerge maddelerine aykırı olmamakla kaydıyla okul yönetimince gerektiğinde madde eklenebilir.

## ÇOCUK BİLGİ FORMU

Çocuğun Adı, Soyadı

Çocuğun Doğum Tarihi ...../...../.....

Formun Doldurulduğu Tarih ...../...../.....

### DOĞUM ÖNCESİ DÖNEM

1) Çocuğun doğum öncesi dönemi nasıl geçti?

- a) Sorunsuz      b) Az sorunlu      c) Çok sorunlu

2) Az sorunlu ya da çok sorunlu geçtiyse bu sorunların neler olduğunu kısaca yazınız:

### DOĞUM SONRASI DÖNEM

1) a) Doğum Ağırlığı

b) Doğum Boyu

c) İlk diş çıkarma ayı

d) Yürümeye başlama yaşı (ay olarak)

e) İlk sözcüğünü söyleme yaşı (ay olarak)

f) Tuvalet alışkanlığı kazanma yaşı (ay olarak)

2) **Bu yaşa kadar çocuğun bakımı nasıl sağlandı? (Çocuğun hangi yaşta olduğunu ve sürelerini belirtiniz.)**

<u>Kimin baktığı</u>	<u>Çocuğun Yaşı</u>	<u>Bakım süresi</u>
a) Anne- Baba	.....	.....
b) Anneanne-Babaanne	.....	.....
c) Yakın Akraba	.....	.....
d) Bakıcı	.....	.....
e) Okul Öncesi Eğitim Kurumu	.....	.....
f) Diğer	.....	.....

3) **Beslenme Durumu**

a) Yeterli ve dengeli beslendiğine inanıyor musunuz?

Evet () (Nedenini belirtiniz.....) Hayır ()

b) İsteyerek yediği yiyecekler varsa nelerdir?

c) İstemeyerek yediği ya da yemediği yiyecekler varsa nelerdir?

e) Yiyecekleri ağzında tutma gibi bir huyu var mıdır? Evet () Hayır ()

f) Çocuğunuzun her hangi bir yeme sorunu olduğunu düşünüyor musunuz?

Evet () (Nedenini belirtiniz.....) Hayır ()

#### 4) Uyku Alışkanlığı

a)Çocuğunuzun gece uyku saatleri nelerdir?

b)Çocuğunuzun gündüz uyku saatleri nelerdir?

c)Uyurken yanında özel bir şey (oyuncak, biberon, veya yastık gibi) olmasını ister mi ? Yanıtınız evet ise ne olduğu belirtiniz?

Evet ()..... Hayır ()

d) Anne ve babanın odasında veya yatağında uyuyor mu ? Yanıtınız evet ise ne kadar sıklıkla olduğunu belirtiniz.

Evet ()..... Hayır()

#### 5) Özbakım Becerileri

	Tamamıyla kendisi yapar	Bir yardımla kendisi yapar	Çoğunlukla yardım gerekir	Kendisi yapamaz
Yemek Yeme				
Tuvalete gitme ve temizlenme				
Giyinip Soyunma				

a) Eşyalarını toplayıp çevresini düzenler mi?

a) Her zaman b) Ara sıra c) Seyrek d) Hiçbir zaman

#### 6) Oyun ve Öykü İlgisi

a) En çok sevdiği oyunlar hangileridir?

b) En çok sevdiği oyuncaklar hangileridir?

c) En çok sevdiği öykü kitapları hangileridir?

d) Çocuğunuzla kaç gün ve ne kadar sıklıkla oyun oynarsınız? Lütfen haftalık düzenli belirtiniz.

	Hiç oynamam	Haftada 1-2 gün	Haftada3-4 gün	Hergün
Anne	( )	( )	( )	( )
Baba	( )	( )	( )	( )

e) Haftada kaç gün ve ne kadar süreyle çocuğunuza öykü kitabı okursunuz?

	Hiç okumam	Haftada 1-2 gün	Haftada3-4 gün	Hergün
Anne	.....	.....	.....	.....
Baba	.....	.....	.....	.....

#### 7) Başka insanlarla ilişkiler

1) Hangi yaş grubu ile birlikte olmaktan çok hoşlanır?

a) Kendinden küçüklerle c) Yetişkinlerle

b) Yaşıtlarıyla

2) Diğerleriyle ilişkileri nasıldır?

a) Yaşıtlarıyla bir ilişki başlayıp sürdürebilir mi? Evet ( ) Hayır ( )

b) Yetişkinlerle bir ilişki başlayıp sürdürebilir mi? Evet ( ) Hayır ( )

3) Siz anne-baba olarak çocuğunuzun diğerleriyle ilişkilerini nasıl değerlendiriyorsunuz?

a) Çekingen ve olumlu c) Girişken ve olumlu e)Diğer (Belirtiniz .....)

b) Çekingen ve olumsuz d) Girişken ve olumsuz

### 8) Sorun Alanları

a) Gelişimsel her hangi bir sorunu var mıdır?

Evet ( )

Hayır ( )

b) Yukarıdaki soruya yanıtınız evet ise aşağıdakilerden hangisinin olduğunu belirtiniz ve açıklayınız.

1)Ortopedik

5)Öğrenme güçlüğü

2)Görsel

6)Dikkat bozukluğu ve hiperaktivite

3) İşitsel

7)Diğer (Belirtiniz.....)

4) Konuşma ve Dil bozukluğu

### 9) Sağlık Konuları

a) Aşağıdaki hastalıklardan hangilerini geçirdi

1) Kızamık

6) Boğmaca

2) Kızıl

7) Menenjit

3) Kızamıkçık

8) Hiçbiri

4) Suçiçeği

9) Diğer (Belirtiniz.....)

5) Kabakulak

b) Bu yaşa kadar yaptırılması gereken aşıları yaptırıldı mı? Evet ( ) Hayır ( )

c) Tanısı konmuş herhangi bir hastalığı var mı? Evet ( ) Hayır ( )

d) Özel bir sağlık problemi var mıdır? Belirli yiyeceklere karşı alerji, pastel boya ve toz boya alerjisi veya alerjik astım gibi ..... belirtiniz.

e) Önemli bir kaza geçirdi mi? Evet ( ) Hayır ( )

f) Herhangi bir ameliyat geçirdi mi? Evet ( ) Hayır ( )

g) Kaç yaşında ve ne kadar süreyle hastanede yattı?

1)Hiç yatmadı

2).....yaşında,..... süreyle yattı.

h) Sürekli kullandığı bir ilaç var mıdır? Evet ( ) Hayır ( )





### 13) Anne Baba Tutumu

a) Ebeveyn olarak çoğunlukla hangi tür ödüllendirme ve cezalandırma yöntemlerini kullanıyorsunuz?

Anne –Baba Tutumu

	Her zaman	Bazen	Çok Seyrek	Hiçbir zaman
Aşırı Baskılı ve Otoriter				
Aşırı hoşgörülü				
Aşırı koruyucu				
Dengesiz ve tutarsız				
Tutarsız				
Güven verici ve hoşgörülü				

\*Çocuğunuzla ilgili olarak bize iletmek istediğınız başka bilgiler, özellikler ya da durumlar varsa lütfen belirtiniz.