**YATILI ÖĞRENCİ TANIMA KARTI**

|  |
| --- |
| **A- ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  | **Sınıf** |  | **Numara** |  |
| **Doğum Yeri ve Yılı** |  |
| **Sağlık sorunu var mı? Varsa?** |  |
| **Geçirdiği önemli kazalar** |  |
| **Ev Adresi ve Telefon No** |  |
| **B – BABASININ** |
| Adı Soyadı |  |
| Sağ - Öz olup olmadığı |  |
| Öğrenimi- Mesleği |  |
| İş - ev - cep telefon no |  |
| **C – ANNESİNİN** |
| Adı soyadı |  |
| Sağ-öz olup olmadığı |  |
| Öğrenimi - Mesleği |  |
| İş - ev - cep telefon no |  |
| **D – KARDEŞ** |
| Kardeş Sayısı |  |
| Sağlık sorunu var mı? Varsa? |  |
| **E - EV DURUMU** |
| Kendinize mi ait, kira mı? |  |
| Aynı evde kaç kişi kalmakta |  |
| Öğrenci çalışma odası var mı? |  |
| **G – VELİSİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Yakınlık Derecesi |  |

 Tarih:

 İmza:

 **ÖĞRENCİNİN**

Adı ve Soyadı :......................................................................................................

Doğum Yeri ve Tarihi: …………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **BABASININ** | **ANNESİNİN** |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı: |
| Telefon No: | Telefon No: |

**VELİSİNİN**

Adı ve Soyadı : ……………………………………………..

İş adresi :…………………………………………………………………………….………...

 …………………………………………………………………………….…………

Ev adresi : ……………………………………………………………………..……………….

 …………………………………………………………………………….…………

 Okulunuza kayıt ettirdiğim kızım/oğlum ……………………………. ……………’ ın veliliğini aşağıdaki şartlar içinde kabul ediyorum.

1. Öğrencimin okula devam durumu, dersleri, sağlığı ve genel davranışları ile yakından ilgileneceğim ve disiplin yönetmeliğine uymasını sağlayacağım.
2. Okul yönetmeliklerinin bütün hükümlerine uygun hareket edeceğim.
3. Okul müdürlüğünce düzenlenen toplantılara katılacağım.
4. Öğrencim, okula ait eşya veya ders araçlarına zarar verdiği takdirde zararı ödeyeceğim.
5. Kayıt belgelerinde verdiğim adres değiştiği takdirde durumu okul idaresine hemen bildireceğim.
6. Yatılı olan öğrencimin hafta sonu ve diğer izinlerini denetimimiz altında vereceğim adreslerde geçirmesine izin veriyorum.
7. Öğrencimiz maddi değeri yüksek bir eşyayı veya çok miktarda parayı yanında ve okulda bulundurmayacaktır.
8. Kendilerine ayrılan yurt bölümünün bakım ve temiz tutulmasından sorumlu olacaklardır.
9. Öğrencim pansiyonda kullanacağı üzerine zimmetli eşyaları (ranza, dolap, masa, sandalye, kitaplık, banyo gereçleri, vb.) okulun son günü eksiksiz ve hasarsız biçimde teslim edecektir. Ayrıca okulun son gününde kendisine ait hiçbir kişisel eşyasını okulda bırakmayacaktır.
10. Öğrenci pansiyonlarına okul müdürlüğünden izin almadıkça girmeyeceğim.
11. Öğrencim paralı yatılı olursa pansiyon taksitlerini (ilk taksit kayıt sırasında sonraki taksitler kasım, şubat ve nisan aylarının ilk on günü içerisinde) ve aylık yemek ücretlerini (her ayın ilk gününde peşin olarak) zamanında ödeyeceğim.
12. Okul resmi watsapp hattı 0252 214 12 53 veya okul müdürlüğünden gelen mesajları takip edeceğim.
13. Velisi bulunduğum öğrencim okul ve pansiyon ortamında cep telefonunu disiplin yönetmeliğinde belirtilen biçimde kullanacak ve herhangi bir olumsuzluğa sebep olmayacaktır.

 Velisinin

Adı Soyadı

 …../………/2025

 İmzası

Velisi bulunduğum, pansiyonunuz öğrencilerinden ...........................................’in hafta sonu tatilini (cuma günü saat 16.00’dan itibaren pazar günleri saat 18.00’a kadar) ve diğer tatilleri aşağıda yazılı adreste geçirmesini, kendi imkanlarını kullanarak ikamet adresime gelmesi halinde meydana gelebilecek her türlü olayın sorumluluğunu kabul ediyor ve zamanında okulda bulunmasını taahhüt ediyorum.

 Bilgilerinize arz ederim.

 …../...../2025

 Velinin

Adı Soyadı

 İmzası

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | Adı Soyadı |  |
| No / Sınıf/Okul |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  VELİSİNİN | Adı Soyadı |  |
| Mesleği |  |
| İş Adresi |  |
| Ev Adresi |  |
| İş Telefonu |  |
| Ev Telefonu |   |
| Cep Telefonu |  |
| E-Posta Adresi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Muğla ili dışında hafta sonu iznini kullanmasına müsaade ettiğim adres ve telefonu | Muğla ili içinde hafta sonu iznini kullanmasına müsaade ettiğim adres ve telefonu |
|  |  |

....../...../2025

UYGUNDUR

Hüseyin GÖLGE

Okul Müdürü

1. Okul idaresi gerekli gördüğünde ( bayramlar, törenler, çeşitli etkinlikler vb.) evci izinlerini iptal edebilir.

2. Öğrenciler okuldan ayrılış ve dönüş saatlerine uymak zorundadırlar. İzin dönüşü: pazar günü saat 18.00’dir.

3. Herhangi bir nedenle zamanında okulda bulunamayan öğrenci durumunu zamanında okul yönetimine bildirmek ve belgelendirmek zorundadır.

4. Telefonla izin verilmez acil durumlarda pansiyon müdür yardımcısına dilekçe gönderilebilir.

*5*. Bu kurallara uymayanların evci çıkış belgeleri geçersiz sayılır, disiplin yönetmeliği hükümleri uygulanır.

6. Evci durumu: Haftada bir ( ), 15 günde bir ( ), ayda bir ( ), sürekli yatılı ( )

7. Yalnız çıkıp çıkamayacağı: Çıkabilir ( ) Çıkamaz ( )

***Okul yönetiminin karar ve uyarılarını, yatılılık şartlarını ve yönergesini aynen kabul ediyorum.***

Aşağıdaki açık kimliği yazılı öğrencimin öğle tatilinde okul dışına çıkmasına;

İZİN VERİYORUM:

İZİN VERMİYORUM:

…/…/2025

**Öğrenci Adı Soyadı Veli Adı Soyadı**

**………………………….. ……………………**

 **İmza:**

Velisi bulunduğum okulunuz yatılı öğrencilerinden ............. sınıfı ……….. numaralı oğlum/kızım………………………..……………..…………’ın 2025-2026 eğitim-öğretim yılı süresince çarşamba günleri ders çıkışı saat 18.00’a kadar ve evci çıkmayıp okulda kaldığı hafta sonlarında saat 12.00-18.00 arasında okul dışına (şehre) çıkmasına izin veriyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres: …../…./2025

 Veli

 Adı-Soyadı

 İmzası

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ SAĞLIK TANIMA FORMU |
| İL/İLÇE ADI  | Muğla/Menteşe |
| OKUL ADI  |  |
| I. SOSYO-DEMOGRAFİK BİLGİLER |
| T.C Kimlik No: |  | Adı Soyadı: |  |
| Doğum Tarihi: |   | Anne Cep No: | Baba Cep No: |
| Boyu Kilosu: |   | Gerektiğinde İletişim Kurulacak Kişi: |
| Cep Telefonu: |  |  |
| II. SAĞLIK BİLGİSİ |
| SAĞLIK PROBLEMİ | VAR | YOK | AÇIKLAMA |
| Kronik Hastalığı (Kalp, Diabet, Epilepsi, Hipertasiyon ) |   |   |   |
| Sık Geçirdiği Enfeksiyonlar |   |   |   |
| Görme Problemi |   |   |   |
| İşitme Problemi |   |   |   |
| Kas-İskelet Sistemi Problemi |   |   |   |
| Gastro-İntestinal Sistem Problemi |   |   |   |
| Kullandığı cihaz |   |   |   |
| Kaza geçirme durumu |   |   |   |
| Ameliyat geçirme durumu |   |   |   |
|  Engel durumu ve özgeçmişi |   |   |   |
| III. ÖĞRENCİNİN SÜREKLİ KULLANDİĞİ İLAÇLARI |
| İlacın Adı | Dozu | Uygulama Yolu | Başlangıç Tarihi  | Bitiş Tarihi |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  ALERJİ DURUMU |
| Bilinen Alerji Var: | Bilinen Alerji Yok: | Tanı Tarihi: |
| Varsa Alerji Tipi |  |

2025-2026 Eğitim-Öğretim yılında................sınıf...............nolu yatılı öğrenciniz ......................................................... nın velisi olarak ben aşağıda cins, miktarı, nitelikleri yazılı taşınırları sağlam olarak ilgiliden teslim aldık. İlgili memura sağlam olarak teslim etmeyi, demirbaş eşyada meydana gelebilecek zarar ve ziyanı tespit olunan o günün rayiç bedeli üzerinden ödemeyi veya ayni olarak yerine koymayı taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı ve Soyadı : ...........................................................

İmza : ............................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **EŞYANIN ADI** | **MİKTARI** | **NİTELİĞİ** |
| 1 | RANZA | 1 | Sağlam Kullanılır |
| 2 | DOLAP | 1 | Sağlam Kullanılır |
| 3 | YATAK | 1 | Sağlam Kullanılır |
| 4 | KİTAPLIK | 1 | Sağlam Kullanılır |
| 5 | NEVRESİM TAKIMI | 1 | Sağlam Kullanılır |
| 6 | YATAK KORUYUCU ALEZ | 1 | Sağlam Kullanılır |
| Oda boyası yeni, kapı ve pencereler sağlam durumdadır. |

(**Tutanak ile alınan eşyalar sene sonunda tutanak ile iade edilir. Tutanak ile teslim edilmeyen eşyanın sorumluluğu veli/öğrenciye aittir.)**