

## AİLE VE ÇOCUK TANIMA FORMU

Çocuğun adı soyadı:

Formu dolduranın adı soyadı/ yakınlık derecesi:

AİLE BİLGİLERİ	
Annenin Adı-Soyadı:	
Anne öz mü?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Öz anne yaşıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Annenin Öğrenim Durumu:	
Anne çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çalışıyor ise mesleği ve çalışma saatleri:	
Babanın Adı-Soyadı?	
Baba öz mü?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Öz baba yaşıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Babanın Öğrenim Durumu:	
Baba çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çalışıyor ise mesleği ve çalışma saatleri:	
Çalışmıyor ise nedeni:	
Anne baba birlikte mi?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Anne baba ayrı ise çocuk kiminle yaşıyor?	Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Diğer ise kiminle yaşıyor?
Çocukla ilgili durumlarda irtibat kurulacak veli:	Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/>
Çocuğun yasal vasisi var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Varsa adı-soyadı, yakınlık derecesi:	
Çocuğunuzun kaç kardeşi var?	
Tüm kardeşler öz mü?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Aynı evde yaşayan kardeşlerden çalışan var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çocuğunuzun kendine ait odası var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evinizde anne baba ve öz kardeşler dışında sizinle yaşayan kimse var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Varsa yazınız:
Ailenin Sosyal Güvencesi:	BAĞ-KUR <input type="checkbox"/> SSK <input type="checkbox"/> EMK. San <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Eviniz kime ait?	Kendimizin <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/>
Eviniz neyle ısıtılıyor?	Doğalgaz <input type="checkbox"/> Soba <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
İkamet adresiniz:	

## ÇOCUKLA İLGİLİ BİLGİLER

Adı soyadı:	
Doğum tarihi gün/ ay/yıl:	
Cinsiyeti:	
Kan grubu:	
Daha önce farklı bir yerde eğitim aldı mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Aldıysa hangi kurumdan:	
Sağlık kontrolünü yapan hastane:	
Herhangi bir şeye alerjisi var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Varsa neye karşı?	
Bilinen tanı konulmuş bir hastalığı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Hastalığı varsa nedir?	
Daha önce hiç ameliyat oldu mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Olduysa neyden?	
Sürekli kullandığı bir ilaç var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Kullanıyorsa ne için, hangi ilaçlar?	
Hiperaktivite tanısı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Üstün zekâlı tanısı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Zekâ geriliği tanısı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Psikolog, özel eğitimci, psikolojik danışman, çocuk ruh sağlığı uzmanı gibi bir uzmana gitmenizi gerektiren bir durum oldu mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Oldu ise nedir?
Tuvalet eğitimi tamam mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Tuvalet sonrası temizliğini yapabiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yardım almadan yemek yiyebiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yardım almadan üzerini giyinebiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yardım almadan ayakkabısını giyinebiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yaşlılarıyla birlikte oynar mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Oyuncağını ve eşyasını paylaşır mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yapmaktan hoşlandığı şeyler nelerdir?	
İstemediği bir şey olduğunda nasıl tepki gösterir?	
Ağladığında ya da huzursuzlandığında sakinleştirmek için neler yaparsınız?	
Sizce çocuğunuzun olumlu kişilik özellikleri nelerdir?	
Sizce çocuğunuzun olumsuz kişilik özellikleri nelerdir?	
Niçin Kur'an kursuna gönderiyorsunuz, kurstan beklentileriniz nelerdir?	

## ACİL DURUMLARDA ARANACAKLAR FORMU

ÇOCUĞUN:

Adı-Soyadı : .....

Anne:

Adı-Soyadı : .....

Cep Telefonu : .....

İş/Ev Telefonu : .....

Baba:

Adı-Soyadı : .....

Cep Telefonu : .....

İş/Ev Telefonu : .....

Varsa yasal vasi:

Adı-Soyadı : .....

Cep Telefonu : .....

İş/Ev Telefonu : .....

**Anne Babaya Ulaşılamadığında Aranacak Kişiler**

Adı-Soyadı : .....

Yakınlık Derecesi : .....

Cep Telefonu : .....

İş/Ev Telefonu : .....

Adı-Soyadı : .....

Yakınlık Derecesi : .....

Cep Telefonu : .....

İş/Ev Telefonu : .....

**Not:** Her hangi bir acil durumda ilk önce ebeveynlerin aranması esastır. Ancak her ikisine de ulaşılmaması durumunda velinin listeye ismini ve iletişim bilgilerini paylaştığı kişiler aranacaktır.

## ÇOCUĞU KURSTAN ALACAK KİŞİLER

ÇOCUĞUN:

Adı-Soyadı : .....



### Kurstan Alacak Kişilerin İletişim Bilgileri

Çocuğun Annesi:

Adı-Soyadı : .....

Cep Telefonu : .....

İş Telefonu : .....

Çocuğun babası:

Adı-Soyadı : .....

Cep Telefonu : .....

İş Telefonu : .....

### Anne Baba Dışında Üçüncü Şahıslar

Adı-Soyadı : .....

Yakınlık Derecesi : .....

Cep Telefonu : .....

İş Telefonu : .....

Adı-Soyadı : .....

Yakınlık Derecesi : .....

Cep Telefonu : .....

İş Telefonu : .....

**Not:** Velinin beyanı doğrultusunda çocuğu kurstan ancak yukarıda bilgileri bulunan kişiler alabilecektir. Şayet bu kişiler dışında başka birisinin alması gerekirse veli tarafından öğreticiye en az bir saat önceden bilgi verilmesi ve çocuğu kurstan alacak kişinin kimlik kartının mutlaka yanında olması gerekmektedir. Bildirim yapılmaması ve kurstan alacak kişinin kimlik kartının yanında olmaması durumunda çocuk bu kişiye teslim edilmeyecektir.

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

Velinin İmzası

Adı - Soyadı

## VELİ İZİN BELGESİ

COCUĞUN

Adı-Soyadı : .....  
 T.C. Kimlik No : .....  
 Doğum Tarihi : .....  
 Anne Adı / Cep Telefonu : .....  
 Baba Adı / Cep Telefonu : .....

T.C.

..... MÜFTÜLÜĞÜ

..... Kur'an Kursu Yöneticiliğine

Velisi bulunduğum yukarıda açık kimliği yazılı kurs öğrencinizin, ... / ... / 20.. tarihindeki  
 ..... faaliyet /geziye katılmasına izin veriyorum.

Öğrencinin, faaliyet boyunca (yolda geçen süreler dâhil olmak üzere) yaşanan her hangi bir sorun veya tıbbi  
 müdahale gerektiren bir durumla karşı karşıya kalındığında her türlü sorumluluğu kabul ettiğimi taahhüt eder,

Bilgi ve gereğini arz ederim. ... / ... / 20..

Anne (Adı Soyadı / İmzası)Baba (Adı Soyadı / İmzası)Anne Baba Hayatta Değilse Yasal Vasisi:

Adı Soyadı Yakınlık Derecesi

İmzası:

Her Hangi Bir Acil Durumda Anne Babaya Ulaşılamadığında Aranacak Kişiler:

Adı-Soyadı / Yakınlık Derecesi / Tel No:

Adı-Soyadı / Yakınlık Derecesi / Tel No:

**Not:**

- 1- Bu dilekçe kurs dışında gerçekleştirilecek her bir faaliyet için ayrı ayrı yeniden doldurulur.
- 2- Bu dilekçenin öğrencinin bizzat anne ve babası tarafından doldurulması esastır. Anne babasından her ikisinin de hayatta olmaması durumunda yasal vasi tarafından doldurulacak ve kurs yöneticisine teslim edilecektir
- 3- İzin dilekçeleri faaliyet/gezi boyunca görevli öğretmenlerin yanlarında bulunacak, daha sonra her öğrencinin kendi dosyasında saklanacaktır.