

ÖĞRENCİ KAYIT ZARFI

Aday Kayıt No		Okul Numarası	
Kayıt Tarihi		Sınıfı Şubesi	
Yerleştirme Puanı		Yabancı Dili	
Alanı			
Öğrenci Nüfus Bilgileri			
Adı Soyadı		İl	
T.C. Kimlik No		İlçe	
Baba Adı		Mahalle / Köy	
Anne Adı		Cilt No	
Doğum Yeri ve Tarihi		Aile Sıra No	
Cinsiyeti		Sıra No	
Kan Grubu			
Velisinin			
Adı Soyadı			
İş Adresi			
Ev Adresi			
e-posta Adresi			
Telefon Numarası	İş Tlf:	Ev Tlf:	Cep Tlf:
Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bilgilerde yanlışlık olması halinde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.			
Tarih :/...../.....			
Velinin İmzası			
Kayda Esas Öğrenim Belgesinin	Türü: Diploma	Numarası:	Tarihi:
Mezun Olduğu veya Geldiği Okul			
Sorumlu Olduğu Dersler			

Hazırlanacak Evraklar

- 1.SON 4 AY İÇİNDE ÇEKİLMİŞ 2 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF
- 2.NUFUS CÜZDAN FOTOKOPİSİ
- 3.ÖĞRENCİNİN KAN GRUBU KARNESİ/KARTI
- 4.ANNE BABA AYRI İŞE ÖĞRENCİNİN VELAYETİNİ GÖSTERİR MAHKEME KARAR FOTOKOPİSİ
- 5.8383 e-Okul BİLGİ SERVİSİNE ÖĞRENCİ TC. KİMLİK NUMARASI SMS GÖNDERİLEREK ÜYE OLUNMASI



e-okul ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU



ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		ANNE BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No		Adı Soyadı	
Sınıfı / Numarası		TC Kimlik No	
Adı Soyadı		Öğrenim Durumu	
Doğum Yeri		Mesleği	
Doğum Tarihi		e-posta Adresi	
Nüfus Cüz. Kayıt No		Sağ/Ölü	
Nüfus Cüz. Veriliş Tarihi		Birlikte/Ayrı	
Kan Grubu		Sürekli Hastalığı	
Dini		Engel Durumu	
GENEL BİLGİLER		Ev Telefonu	
Kiminle Oturuyor?		Cep Telefonu	
Evi Kira mı?		İş Telefonu	
Kendi Odası Var mı?		VELİ BİLGİLERİ	
Ev Ne İle Isınıyor?		Velisi Kim? (Anne-Baba)	
Okula Nasıl Geliyor?		Veli Adı Soyadı	
Bir İşte Çalışıyor mu?		TC Kimlik No	
Aile Dışında Kalıyor mu?		Sms No (Cep)	
Boy		1.KARDEŞ BİLGİLERİ	
Özür Türü		Adı Soyadı	
Şehit Çocuğu		Mesleği	
Yurt Dışından Geldi		Öğrenim Durumu	
Gündüzlü		Sürekli Hastalığı	
Burslu		2.KARDEŞ BİLGİLERİ	
SHÇEK (Sosy.Hizm.Çoc. Esirgeme Kurumu) Tabi mi?		Adı Soyadı	
Aile Gelir Durumu; (Çok İyi,Çok Kötü,Düşük,İyi,Orta)		Mesleği	
Geçirdiği Kaza		Öğrenim Durumu	
Geçirdiği Ameliyat		Sürekli Hastalığı	
Kullandığı Protez		3.KARDEŞ BİLGİLERİ	
Geçirdiği Hastalık		Adı Soyadı	
Sürekli Hastalığı		Mesleği	
Sürekli Kullandığı İlaç		Öğrenim Durumu	
Kardeş Sayısı		Sürekli Hastalığı	
Kilo		4.KARDEŞ BİLGİLERİ	
BABA BİLGİLERİ		Adı Soyadı	
Adı Soyadı		Mesleği	
TC Kimlik No		Öğrenim Durumu	
Öğrenim Durumu		Sürekli Hastalığı	
Mesleği		5.KARDEŞ BİLGİLERİ	
e-posta Adresi		Adı Soyadı	
Sağ/Ölü		Mesleği	
Birlikte/Ayrı		Öğrenim Durumu	
Sürekli Hastalığı		Sürekli Hastalığı	
Engel Durumu		6.KARDEŞ BİLGİLERİ	
Ev Telefonu		Adı Soyadı	
Cep Telefonu		Mesleği	
İş Telefonu		Öğrenim Durumu	
		Sürekli Hastalığı	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum. / / 20....

imza

Velinin Adı Soyadı

MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
Aydınlatma Metni

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun 10.maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla Milli Eğitim Bakanlığı tarafından hazırlanmıştır.

Kurumumuzca, siz ve öğrencinize ait görsel ve işitsel kişisel veriler eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyetlerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla 6698 sayılı Kanunun 5inci maddesinin 1inci fıkrası gereği ilgili kişinin “açık rızasının alınması” işleme şartına dayalı olarak otomatik veya otomatik olmayan yolla işlenecektir.

Kurumumuzla paylaşılan kişisel veriler, sadece hukuki uyumsuzlukların giderilmesi veya ilgili mevzuatı gereği talep edilmesi hâlinde adli makamlar/ilgili kurum ve kuruluşlara aktarılacaktır.

Söz konusu Kanunun “İlgili kişinin hakları”nı düzenleyen 11 inci maddesi kapsamındaki taleplerinizi “*Veri Sorumlusuna Başvuru Usul ve Esasları Hakkında Tebliğ*” göre Milli Eğitim Bakanlığının Atatürk Bulvarı No:98 Bakanlıklar-Çankaya/ANKARA adresine yazılı olarak iletebilirsiniz.

AÇIK RIZA ONAYI

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında tarafıma gerekli bilgilendirme yapılmıştır. Bu doğrultuda, işlendiği belirtilen bana ve ***Esentepe Aşçılık Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi*** nde öğrenim gören T.C.Kimlik Numaralı velisi/birinci derece yakını bulunduğum adlı öğrenciye ait görsel ve işitsel kişisel verilerimiz; eğitim ve öğretim süreçleri kapsamında düzenlenen faaliyet/etkinliklerin kamuoyu ile paylaşımı ve tanıtımı amacıyla, öğrencimin öğrenim gördüğü eğitim kurumu dâhil Bakanlığın merkez ve taşra teşkilatı siteleri ile sosyal medya hesaplarında paylaşılmasına;

Onay veriyorum.

Onay vermiyorum.

..... / / 20....

Velisinin/1.Derece Yakınının

Adı Soyadı :.....

T.C.Kimlik No :.....

İmzası :.....

ÖĞRENCİ DEVAM-DEVAMSIZLIK BİLGİLENDİRME FORMU (Okulda Kalacak Kısım)

(MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinden Alınmıştır.)

Geç gelme

MADDE 35-(Değişik :RG-13/09/2014-29118)

(1) Geç gelme birinci ders saati için belirlenen süre ile sınırlıdır. Ancak her beş defa geç kalma yarım gün devamsızlıktan sayılır. Bu sürenin dışındaki geç gelmeler devamsızlıktan sayılır.

Devam-devamsızlık ve ilişik kesme

MADDE 36- (1) Okula devam zorunludur. Veliler, öğrencilerinin okula devamını sağlamakla yükümlüdürler.

b) (Değ: 1/7/2015-29403 RG) Günlük toplam ders saatinin 2/3 ü ve daha fazlasına gelmeyenlerin devamsızlığı bir gün, diğer devamsızlıklar ise yarım gün sayılır.

(4) Devamsızlık yapan öğrencinin durumu posta, e-Posta veya diğer iletişim araçlarıyla velisine bildirilir, varsa özür belgesini okul yönetimine teslim etmesi istenir. Devamsızlığın 5 inci, 15 inci ve 25 inci günlerinde (...) tebligat yapılır ve öğrencinin okula devamının sağlanması istenir.

(5) Devamsızlık süresi özürsüz 10 günü, toplamda 30 günü aşan öğrenciler, ders puanları ne olursa olsun başarısız sayılır ve durumları yazılı olarak velilerine bildirilir. (...)

(7) Öğrencinin devamsızlık yaptığı süreye ilişkin özür belgesi veya yazılı veli beyanı, **özür gününü takip eden en geç 5 iş günü içinde okul yönetimine velisi tarafından** verilir ve e-Okul sistemine işlenir.

Yukarıdaki yönetmelik maddelerini okudum. Bilgi edindim. Öğrencimin devamsızlığı ile ilgili bilgilerin ilgili yönetmelik maddesine göre aşağıda belirttiğim cep telefonu ya da e-posta adresine yapılmasını, telefon numaramın değişmesinden dolayı oluşabilecek problemlerin sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim.

Velinin Adı Soyadı : Öğrencinin Adı Soyadı :

Tarih / İmza :/...../20..... - T.C. Kimlik Nosu / İmza :-.....

Cep telefonu : 0 (5.....).....

ÖĞRENCİ DEVAM-DEVAMSIZLIK BİLGİLENDİRME FORMU (Öğrenci Velisinde Kalacak Kısım)

(MEB Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinden Alınmıştır.)

Geç gelme

MADDE 35-(Değişik :RG-13/09/2014-29118)

(1) Geç gelme birinci ders saati için belirlenen süre ile sınırlıdır. Ancak her beş defa geç kalma yarım gün devamsızlıktan sayılır. Bu sürenin dışındaki geç gelmeler devamsızlıktan sayılır.

Devam-devamsızlık ve ilişik kesme

MADDE 36- (1) Okula devam zorunludur. Veliler, öğrencilerinin okula devamını sağlamakla yükümlüdürler.

b) (Değ: 1/7/2015-29403 RG) Günlük toplam ders saatinin 2/3 ü ve daha fazlasına gelmeyenlerin devamsızlığı bir gün, diğer devamsızlıklar ise yarım gün sayılır.

(4) Devamsızlık yapan öğrencinin durumu posta, e-Posta veya diğer iletişim araçlarıyla velisine bildirilir, varsa özür belgesini okul yönetimine teslim etmesi istenir. Devamsızlığın 5 inci, 15 inci ve 25 inci günlerinde (...) tebligat yapılır ve öğrencinin okula devamının sağlanması istenir.

(5) Devamsızlık süresi özürsüz 10 günü, toplamda 30 günü aşan öğrenciler, ders puanları ne olursa olsun başarısız sayılır ve durumları yazılı olarak velilerine bildirilir. (...)

(7) Öğrencinin devamsızlık yaptığı süreye ilişkin özür belgesi veya yazılı veli beyanı, **özür gününü takip eden en geç 5 iş günü içinde okul yönetimine velisi tarafından** verilir ve e-Okul sistemine işlenir.

Yukarıdaki yönetmelik maddelerini okudum. Bilgi edindim. Öğrencimin devamsızlığı ile ilgili bilgilerin ilgili yönetmelik maddesine göre aşağıda belirttiğim cep telefonu ya da e-posta adresine yapılmasını, telefon numaramın değişmesinden dolayı oluşabilecek problemlerin sorumluluğunu kabul ettiğimi beyan ederim.

Velinin Adı Soyadı : Öğrencinin Adı Soyadı :

Tarih / İmza :/...../20..... - T.C. Kimlik Nosu / İmza :-.....

Cep telefonu : 0 (5.....).....

EK.1

BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME

Çocuğumun ateş, öksürük, burun akıntısı, solunum sıkıntısı, ishal şikayeti olması durumu ile aile içerisinde solunum yolu şikayetleri gelişen veya solunum yolu enfeksiyonu hikayesi ile hastane yatışı yapılan kişi varlığında ya da COVID-19 tanısı alan kişi bulunması durumunda çocuğumu kuruma getirmemem ve bu durumu okula bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

Yukarıda belirtilen durumlarda çocuğumu okula getirmeyeceğimi ve getirmeme sebebimi okul yönetimine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim. .../... / 20...

TAAHHÜT eden:

Veli/vasinin adı soyadı:

İmzası:

Öğrencinin adı-soyadı:

Okul Yetkilisi:

Adı soyadı:

Görevi:

İmzası: