



## 2024/2025 Okul Yılı için

### Forchtenberg İlkokulu'nda Rehberlik Kayıtnamesi

İşbu belge ile çocuğumu 2024/2025 öğrenim yılı için Rehberliğe **bağlayıcı** kayıt ettiriyorum.

Fesih süresi her ayın sonuna 4 hafta tutmaktadır.

Fesih, yazılı olarak rehberlik öğretmenine yapılmalıdır.

Çocuğun Adı:.....

Adres:.....

Doğum tarihi:.....

Tel. -No./Eposta:.....

Velilere dair bilgiler:

Anne:.....

Baba:.....

Acil durumda bilgilendirilecek kişi:.....

( ) **Erken rehberlik** (her gün Pazartesi-Cuma 7.00'den 1. dersin başlangıcına kadar)

(Ptesi.) (Sa.) (Ça.) (Pe.) (Cu.)

(lütfen arzu edileni işaretleyiniz)

**Masraflar:** ayda 25,- Avro

( ) **Öğle bandı** (Pazartesi ila Cuma saat 12.30-13.30 arası)

(Ptesi) (Sa) (Ça) (Pe) (Cu)

(lütfen arzu edileni işaretleyiniz)

**Masraflar:** bedava

( ) **Çarşamba ve Cuma** ( saat 13.30-16.00 arası)

(Ça) (Cu)

(lütfen arzu edileni işaretleyiniz)

**Masraflar:**

**ayda 25,- Avro**

( ) **Pazartesi, Salı, Perşembe** ( saat 15.00-16.00)

( Ptsi) (Sa) (Pe)

(lütfen arzu edileni işaretleyiniz)

**Masraflar:**

**ayda 15,- Avro**

İlgi duyulduğu takdirde ricamız

### **bağlayıcı Kayıt**

ilkokulun sekreterliğine veya rehberlik birimine teslim edilmeli veya ilkokulun eposta adresine gönderilmelidir.

E-Posta: [poststelle@ghs-forchtenberg.schule.bwl.de](mailto:poststelle@ghs-forchtenberg.schule.bwl.de)

Aylık oluşan toplam meblağ SEPA yoluyla Stadtkasse Forchtenberg tarafından çekilecektir.

İşbu kayıt tüm okul yılı için bağlayıcı olarak geçerlidir- İstisnalar sadece gerekçelendirilmiş durumlarda.

Kayıt sildirme sadece yazılı olarak ve ay sonlarına 4 haftalık bir süre kala yapıldığında geçerlidir.

Ben/biz, velayet sahibine dair her türlü değişikliği (evlenme, boşanma gibi) veya adres değişikliklerini derhal rehberlik yönetimine bildireceğimi/zi taahhüt ederim/ederiz. Kullanma talimatını aldım/aldık ve bunu bağlayıcı olarak kabul ediyorum/ediyoruz.

Eğitim birliğinin amaçları doğrultusunda, Geschwister Scholl İlkokulu, Okul Sosyal Çalışma, LIF, Dil Teşvik ve Tüm Gün Rehberlik arasında veya velilerle Okul Sosyal Çalışma, LIF, Dil Teşvik ve Tüm Gün Rehberlik ile İlkokulun öğretmenler grubu arasında düzenli aralıklarla pedagojik fikir alışverişi yapılabilir.

Yer, Tarih:.....

Velayet sahibinin imzası:.....

**Forchtenberg'deki İlkokulda sunulan Rehberliğe dair**

**Bilgiler ve Muvafakatnameler**

Lütfen tamamını doldurunuz!

Çocuğun Adı:.....

1. Lütfen bize, çocuğunuzun rehberlik süresi esnasında **sürekli** ulaşılabileceğiniz bir telefon numarası bildiriniz.

Telefon:.....

2. Benim/bizim çocuğum(uz)da şu alerjiler/hassasiyetler mevcuttur:

.....

3. Benim/bizim çocuğum(uz) şu ilaçları kullanmaktadır:

.....

(lütfen cinsini ve doşajini doktor raporu ile belgeleyiniz)

4. Benim/bizim çocuğum(uz)un rehberlik süresi kapsamında resmi veya filmi çekilebilir. Fotoğrafların teşhiri aynı zamanda okul mekanlarında ve haber bülteninde yer almaktadır.

(Arzu edilmediği takdirde bu hususun üzerini çiziniz)

5. Kenelerin alınması

ilk yardım kapsamında, rehberlik personeli çocuğunuzun üzerinden keneleri ulaklaştırmak zorunda kalabilir.

Tıbbi açıdan kenelerin, ısırmaı müteakip mümkün olan en kısa zamanda alınması mantıklıdır.

Rehberlik personeli çocuğunuzda kene tespit edecek olursa, kene ısırması durumunda şu şekilde hareket edilmesi kararlaştırılmaktadır:

Telefon yoluyla velilerle irtibata geçilecektir

6. Rehberlik süresince aşırı şeker ürünleri tüketimi tasvip edilmemektedir!

7. Tüm gün rehberlik mekanları için çocuğunuzun üzeri yazılı kaymayan çoraplara/terliklere ve bir adet üzeri yazılı torbaya ihtiyacı olacaktır.

8. Başka sorularınız veya fikirleriniz var mıdır? Lütfen bizimle konuşunuz! Tel. 07947 9431571 - Müdür Bayan Pikart

Üzeri çizilmemiş hususlara muvafakat ediyorum.

Yer, Tarih:.....

İmza:.....