

## Multilingual School Notices (Full Set)

### Turkish

#### List of Notices

##### Notice #

- |    |   |
|----|---|
| 1  | Information Regarding Parent Participation  |
| 2  | Participation in Parent Teacher Interview   |
| 3  | Special Event/Meeting/Function  |
| 4  | Prep Intake   |
| 5  | Student Excursion Consent Form<br>(only for excursions not requiring School Council approval)   |
| 6  | End of Term   |
| 7  | No School   |
| 8  | Travel Card   |
| 9  | Exit from English Language School/Centre  |
| 10 | Medical Condition   |
| 11 | Immunisation Record   |
| 12 | Parent Payments   |
| 13 | Student Absence   |
| 14 | Swimming Program  |
| 15 | Meeting Request   |
| 16 | Items Required for an Excursion   |
| 17 | Student Attendance Times and Before and After School Supervision  |
| 18 | Student Excursion Consent Form<br>(for excursions requiring transport in a privately owned vehicle with principal approval and not requiring School Council approval) |
| 19 | Medical Information for School Council Approved Excursions  |

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Çocuğunuzun okuluyla yakın bağlar kurabileceğiniz birçok yol vardır. Çocuğunuzun eğitimine yardımcı olabileceğiniz ve katılabileceğiniz yollar hakkında okul bilgi sağlayacaktır. Okulun programlarının bakış açılarında yer almanız için de davet edilebilirsiniz.

Tüm yıl boyunca toplantılara, etkinliklere veya okul tarafından düzenlenen diğer törenlere katılmak üzere davet edileceksiniz. Kimi toplantılar, öğretilen dersler hakkında bilgi sağlamak için yapılacak, diğer toplantılar ise çocuğunuzun ilerlemesi hakkında görüşmek için düzenlenecektir.

Ayrıca, Okul Konseyi'ne seçilerek, bir komiteye üye olarak veya genel okul etkinliklerinin düzenlenmesine yardımcı olarak da okul etkinliklerine katılabilirsiniz.

Anababa Kulüpleri veya Okul Konseyi hakkında herhangi bir bilgi istiyorsanız, lütfen okulla ilişkiye geçin.

Çocuğunuz veya okul hakkındaki herhangi bir konuyu görüşmek istiyorsanız lütfen çocuğunuz öğretmeni, Müdür veya diğer görevlilerle ilişkiye geçin.

İmza .....

Tarih .....

(School letterhead/logo)

Sayın Anababalar/Veliler,

Çocuğunuzun ilerlemesi ve okulun programları hakkında görüşmek üzere ..... (date)  
tarihinde okula gelip .....(name of teacher/s) ile görüşmeye çağırılısınız.

Bu görüşmeye anababa-öğretmen görüşmesi denir. Bu görüşme çocuğunuzun eğitimine ilişkin sorunları görüşmeniz, bilgi sağlamanız veya sorular sormanız için olanak sağlar. Eğitim, anababalar, öğretmenler ve öğrenciler hakkında işbirliği gerektirdiğinden, bu görüşmeye göstereceğiniz ilgi ve katılım önemlidir. Sizinle görüşmeyi dört gözle bekliyoruz.

İmza.....

Tarih.....

-----  
Lütfen formun bu bölümünü DOLDURUN, KESİN ve .....(date) tarihine kadar GÖNDERİN

Anababanın/Velinin adı:.....

Öğrencinin adı:..... Yıl Düzeyi: .....

Lütfen uygun kutuya bir işaret koyarak görüşme için en uygun zamanı belirtin.

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |
| <input type="checkbox"/> ..... | <input type="checkbox"/> ..... |

Şu dilde bir tercümana ihtiyaç vardır: ..... (dil)

İmza.....(anababa/veli)

Tarih .....

(School letterhead/logo)

Sayın Anababalar/Veliler,

Bir okul etkinliğine katılmaya çağrılısınız. Bu, okulu daha iyi tanımak ve öğretmenler ve diğer anababalarla buluşmak için büyük bir fırsattır.

- ..... 'deki öğrencilerin anababaları/velileri için bilgilendirme akşamı
- ..... okul kampını görüşmek için bilgilendirme oturumu
- dönem/yıl sonu etkinliği
- okul yüzme/spor karnavalı
- anababalar/veliler için sabah çayı
- ..... için özel etkinlik
- diğer .....

It will be held at ..... (location) adresinde  
..... (date) tarihinde, saat ..... (time) yapılacaktır

tercüman bulunacaktır

tercüman bulunmayacaktır

Katılmanızı umut eder, size görmeyi dört gözle bekleriz.

İmza.....

Tarih.....

-----  
Lütfen formun bu bölümünü DOLDURUN, KESİN ve .....(date) tarihine kadar GÖNDERİN

Ben ..... katılacağım/katılmayacağım. Çocuğumun adı şudur: .....

**Varsa**, tercümana ihtiyacım olacaktır

..... Dilinde bir tercümana ihtiyaç vardır

İmza ..... Tarih .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

.....'ın (student's name) gelecek yıl okulumuza devam edecek olması bizi mutlu kılmıştır. Çocuğunuzun öğretmeni (öğretmenleri) ile tanışmak ve konuşmak üzere okula gelmeye çağrılısınız. Çocuğunuzla ilgili herhangi bir konuyu ve okul etkinliklerini ve bunların yanı sıra, çocuğunuzun okula başarılı ve keyifli bir başlangıç yapmasını sağlamak için sizin ve okul görevlilerinin birlikte çalışma yollarını sizinle görüşmekten mutlu olacağız.

..... tarihinde (date) saat ..... 'da (time) okulda olmanız takdirle karşılanacaktır.

Lütfen çocuğunuzun da yanınızda getirin. Diğer aile mensupları ve çocuklar da memnuniyetle karşılanır.

İmza.....

Tarih .....

Lütfen formun bu bölümünü DOLDURUN, KESİN ve .....(date) tarihine kadar GÖNDERİN

Anababanın/Velinin Adı: .....

Öğrencinin Adı: .....

gelebileceğim

..... günü (tarih) saat ..... 'de (zaman) okula

gelemeyeceğim

..... dilinde (dil) bir tercüman gerekmektedir

İmza.....(anababa/veli)

Tarih .....

(sadece Okul Konseyi'nin onayını gerektirmeyen geziler için)

(School letterhead/logo)

(Date)

**Gezinin adı:** .....

**Geziye gidilecek yer:** .....

**Gezinin tarihi (tarihleri):** .....

**Hareket ve dönüş zamanları:** .....

**Öğrenciler şu araçla seyahat edeceklerdir:**  otobüs  tren  tramvay  yürüyeceklerdir

**Görevliler ve denetim:** .....

**Ücret:**

**Öğle yemeği:**

- Çocuğunuz kırılmaz kaplarda öğle yemeği ve içecek getirmelidir.
- Öğle yemeği gezi sırasında \$..... karşılığında satın alınabilir.
- Öğle yemeğinin ücreti gezi ücretine dâhildir.

Gerekli giysiler ve gereçler:

Gezi acil ilişki kişinin adı ve ilişki ayrıntıları:

Diğer:

Herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa lütfen ..... (phone number) numaralı telefondan ..... ile ilişkiye geçin.

(sadece Okul Konseyi'nin onayını gerektirmeyen geziler için)

**Anababa onayı:**

Kızım/oğlum .....'ın (tam adı)

..... katılmasını onaylıyorum.

Anababa/Veli .....(tam adı)

.....(imza)

..... (tarih)

Acil bir durumda benimle şu numaradan ilişkiye geçilebilir:

.....VEYA.....

**TIBBİ MÜDAHALE İÇİN ONAY**

Geziden sorumlu olan öğretmenin benimle ilişkiye geçememesi durumunda veya benimle ilişkiye geçmenin mümkün olmadığı durumlarda, sorumlu öğretmene şunlar için yetki veriyorum:

- çocuğumun bir doktorun gerekli gördüğü tıbbi veya cerrahi müdahaleyi alması için onay vermek
- sorumlu öğretmenin mantık çerçevesinde gerekli olduğuna karar verebileceği ilk yardımı yapmak.

İmza: .....(anababa/veli)

Tarih: .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Okul ..... (date) ..... (day) günü,

saat ..... 'de (time), dönem/yıl sonu tatili için sona ermektedir

Okul .....( date) .....(date) günü, saat sabah ..... 'de (time)  
yeniden başlayacaktır.

İmza.....

Tarih.....



(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

..... (date) .....(day) günü okul yoktur.

Lütfen o gün çocuğunuzun okula göndermeyin.

Okulun kapalı olmasının nedeni:

Öğrencisiz Gün

(Sadece öğretmenler için Öğretim İzlencesi Günü)

Resmi Tatil

Diğer

İmza .....

Tarih .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Yolculuk pasoları öğrencilerin kamu ulaştırma araçlarında daha düşük ücretler yolculuk etmesini olanaklı kılar.

Bir okula kaydolmuş olan öğrencilerin yolculuk kartlarına hakkı vardır. Öğrenci Yolculuk Pasosu için başvurmak üzere anababaların, okuldan veya tren istasyonlarından alacağı ve çocuklarının iki tane renkli vesikalık fotoğrafını içeren bir başvuru formunu doldurması gerekir. Doldurulmuş başvuru formu ve fotoğraflar okul tarafından damgalanmış olmalıdır ve tren istasyonuna verilmelidir.

**Yolculuk pasoları haftanın yedi günü kullanılabilir. Ancak, yolcuların tüm kamu ulaştırma araçlarında paso bileti ile yolculuk ederken yanlarında geçerli Public Transport Victorian (PTV) Öğrenci Yolculuk Pasosu taşıyor olmalarının gerektiğine lütfen dikkat edin. Geçerli bir Öğrenci Yolculuk Pasosu'nun gösterilememesi durumunda para cezaları uygulanabilir.**

Öğrenciler pasolarını kaybederse, ..... dolar yenileme ücreti ödemelidir.

İmza .....

Tarih .....

Daha fazla bilgi istiyorsanız veya kamu ulaştırma hizmetleri istiyorsanız, Public Transport Victoria, bir telefonla tercüme hattı sunmaktadır.

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Çocuğunuz, ....., (name) İngilizce Kursunu tamamlamıştır ve normal bir okul sınıfına katılmaya hazırdır. Kendisi şu okula gidecektir:

OKUL: .....

.....

ADRES: .....

İLİŞKİYE GEÇİLECEK

KİŞİ: .....

TELEFON: .....

Herhangi bir sorunuz varsa, İngilizce Okulu/Merkezi ile ilişkiye geçebilirsiniz:

..... (Contact person)

..... (phone) numaralı telefon

İmza .....

Tarih.....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Çocuğunuzun, okuldayken kendisini etkileyebilecek bir sağlık sorunu (örneğin astım, şeker hastalığı, sara, alerjiler, anafilaksi, talasemi, hemofili veya bir kalp sorunu) varsa, bu konuda okula bilgi verilmelidir.

Çocuğunuzun sorununun ve eğitiminin desteklenmesini sağlamak üzere makul ayarlamalar yapılması için size ve çocuğunuza danışılarak bir öğrenci sağlık destek planı veya bireysel anafilaksi yönetim planı geliştirilecektir. Tüm bilgiler gizli tutulacaktır.

Sağlık destek planı kapsamında başka ayarlamalarınız yoksa, tüm ilaçlar öğretmene teslim edilmelidir. Örneğin, astım ilacını genellikle öğrenci taşır.

Ağrıyı hafifletmek için ağrı kesici ilaçlar sadece anababaların/velilerin izniyle verilebilir.

Çocuğunuzun tıbbi bir sorunu varsa, bir randevu almak için lütfen .....(phone) numaralı telefondan .....'1 (name) arayın.

İmza .....

Tarih .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Öğrencilerin, bir Victoria ilkokuluna ilk kez kaydolurken bir aŐı durumu belgesini sunmaları gerekir. Okullar arasında geçiŐ yapan öğrencilerin de aŐı durumu belgesini sunması gerekir.

**Belge, öğrencinin difteri, tetanos, çocuk felci, kızamık, kabakulak, kızamıkçık, suçiçeği, hepatit B, meningokok, boğmaca, pnömokok, rotavirus ve haemophilus influenza tip B aŐıları olup olmadığını belirtir.**

Belgeler, 1800 653 809 numaralı telefon aranarak [www.medicareaustralia.gov.au/online](http://www.medicareaustralia.gov.au/online) adresindeki siteye girilerek veya yerel Medicare Ofisi ziyaret edilerek Australian Childhood Immunisation Register'dan edinilebilir.

Çocuğunuzun Medicare kartına henüz hakkı yoksa, bir aŐı durumu belgesini edinmenize yardımcı olabilecek olan doktorunuzla veya yerel belediye aŐı servisi ile ilişkiye geçin.

AŐılar yerel belediyeler, anne ve çocuk sağlığı merkezleri ve yerel doktorlar aracılığıyla yaptırılabilir.

**AŐı olmamıŐ öğrenciler yine de okula devam edebilir. Okulda bir bulaŐıcı hastalık salgını baş gösterirse, tehlike geçene kadar eve gönderileceklerdir.**

Çocuğunuz aŐı olmuşsa, çocuğunuzun kaydettirmek için okula geldiğinizde aŐı belgesinin yanınızda olduğundan lütfen emin olun.

İmza .....

Tarih .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Okullar, okul programları sağlamak için Eğitim ve Öğretim Bakanlığı'ndan para alır ama anababaların ders kitapları, kırtasiye malzemeleri, geziler, kamplar ve öğrencilerin bitmiş maddeleri eve götürdükleri kimi pratik dersler için yüksek giderli öğretim izlencesi maddelerini anababaların kendilerinin sağlaması veya okulun sağlaması için ödeme yapmaları beklenir.

Bu yıl anababalardan bu maddeler için ..... dolarlık bir katkıda bulunmaları istenmektedir.

Yukardaki maddelere ek olarak, okul konseyleri anababalardan, okulun fon toplamasına yardımcı olmak için gönüllü bir katkıda bulunmaları istenir.

For this year parents are asked to donate \$ ..... This payment is voluntary.

Okul, anababalar için mevcut olan parasal destek hakkında tavsiyeler sağlayabilir. Alternatif ödeme seçenekleri hakkında görüşmek isterseniz, lütfen okulla ilişkiye geçin. Eğitim ve Öğretim Bakanlığı politikasının, eğitim maddeleri, hizmetler veya gönüllü katkılar için ödemelerin yapılmamış olması nedeniyle öğrencilere farklı şekilde davranılmamasını, standart öğretim izlencesi programına erişimlerinin engellenmemesini, öğretimlerinin engellenmemesini veya dezavantajlı hale düşürülmemelerini şart koştuğuna lütfen dikkat edin.

İmza .....

Tarih .....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

.....'ın (student's name) ..... Sınıfta (year) okula  
..... (day/s and date/s) günlerinde ve  
..... (day/s and date/s) günlerinde devamsızlık yapmış olması bizi  
endişlendirmiştir.

Lütfen devamsızlığının/devamsızlıklarının nedenleri aşağıda formda belirtip formu en kısa zamanda okula gönderin.

Oğlunuz/kızınız sizin izniniz olmaksızın okula devamsızlık yapmışsa, konu hakkında görüşmek için lütfen okulla  
ilişkiye geçin.

İmza..... Tarih.....

Lütfen bu formu DOLDURUN, KESİN ve en kısa zamanda GÖNDERİN.

Oğlum/kızım .....(öğrencinin adı)

..... (gün/günler ve tarih/tarihler) günlerinde okula devamsızlık yapmıştır,

devamsızlık nedeni/nedenleri şunlardır:

- hastalık  doktor randevusu  dişçi randevusu  
 Aile işi  iznim **olmaksızın** devamsızlık  
 herhangi başka bir neden (bilgi verin) .....

İmza ..... (Anababa/Veli)

Tarih.....

(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın Anababalar/Veliler,

Okulun yüzme programı .....adresindeki (adres)

.....'da (venue)

..... (dates) tarihlerinde, .....(times) saatleri

arasında düzenlenecektir.

Okul yüzme programı tüm öğrenciler içindir.

Öğrencilere öğretmenleri eşlik edecek ve denetleyecektir ve onlara, eğitimli yüzme öğretmenleri tarafından küçük gruplar halinde yüzme öğretilenektir.

Lütfen, kızınızın/oğlunuzun öğretmenini, okulun bilmesi gereken, örneğin sağlık sorunu gibi herhangi bir koşul hakkında bilgilendirin.

Her oturuma öğrencilerin şunları getirmesi gerekir:

mayo

havlu

yüzme başlığı (isteğe bağlı)

yüzücü gözlüğü (isteğe bağlı)

rahat giysiler örn. eşofman

Yüzme programı her seferde .....dolara mal olacaktır. (Toplam gider .....dolar)

.....Signed

Lütfen bu formu DOLDURUN, KESİN ve ..... (date) tarihine kadar GÖNDERİN

..... Sınıftaki .....'nin (öğrencinin adı) okul yüzme programına katılmasına izin veriyorum / vermiyorum.

Her oturum için ..... dolar ödemek isterim.

VEYA

Tüm yüzme programı için toptan ödeme yapmak isterim. ....dolar ektedir.

Farklı ödeme seçenekleri hakkında görüşmek için lütfen okulla ilişkiye geçin.

İmza ..... (Anababa/Veli)

Tarih .....



(School letterhead/logo)

(Date)

Sayın .....

Sizi şu nedenle davet etmek isterim:

- çocuğunuzun ilerlemesi hakkında görüşmek üzere
- çocuğunuzun okul karnesi hakkında görüşmek üzere
- çocuğunuzun okula devamsızlığı hakkında görüşmek üzere

Lütfen..... ile görüşmek üzere .....(day and date)  
günü, saat ..... 'de (time) okula gelin.

Bu görüşme için, gerekiyorsa bir tercüman sağlanacaktır.

Görüşmede hazır bulunacağınızı umarız. Bu zamanda gelemeyecekseniz ve başka görüşme zamanı ayarlamak istiyorsanız lütfen ..... (phone) numaralı telefonda okulu arayın.

İmza..... Tarih.....

Lütfen formun bu bölümünü DOLDURUN, KESİN ve .....(date) tarihine kadar GÖNDERİN

Ben, ..... görüşmeye katılacağım/katılmayacağım. Çocuğumun adı ..... 'dır.

**Varsa** bir tercümana ihtiyacım olacaktır.  Tercüman gerekmeyecektir.

Şu dilde tercüman gerekecektir: .....

İmza .....

Tarih .....

Öğrenciler kampa aşağıda işaretlenmiş malzemeleri getirmelidir. Getirilecek tüm malzemeler öğrencilerin adları ile işaretlenmelidir.

1. UYKU

- |                                       |                                      |                                       |
|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> battaniye    | <input type="checkbox"/> uyku tulumu | <input type="checkbox"/> terlik       |
| <input type="checkbox"/> küçük yastık | <input type="checkbox"/> pijama      | <input type="checkbox"/> havalı yatak |
| <input type="checkbox"/> uyku yatağı  |                                      |                                       |

2. GÜNDÜZ GİYSİLERİ

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> kot/uzun pantolon                    | <input type="checkbox"/> güneş şapkası                        | <input type="checkbox"/> başlık                            |
| <input type="checkbox"/> şort                                 | <input type="checkbox"/> eşarp                                | <input type="checkbox"/> yağmur şapkası                    |
| <input type="checkbox"/> gömlekler                            | <input type="checkbox"/> çoraplar                             | <input type="checkbox"/> eldiven veya tek parmaklı eldiven |
| <input type="checkbox"/> külotlar                             | <input type="checkbox"/> kazak                                | <input type="checkbox"/> yün kazak                         |
| <input type="checkbox"/> uzun kollu gömlek veya termal üstler |   | <input type="checkbox"/> termal iç çamaşırlar              |
| <input type="checkbox"/> parka veya yağmurluk                 | <input type="checkbox"/> lastik ayakkabılar/koşu ayakkabıları | <input type="checkbox"/> lastik çizme                      |
| <input type="checkbox"/> yürüyüş ayakkabısı                   | <input type="checkbox"/> sandal                               | <input type="checkbox"/> tokyo                             |
| <input type="checkbox"/> mayo                                 |   |  |

3. KİŞİSEL MALZEMELER

- |  |   |                                    |
|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> havlu                       | <input type="checkbox"/> güneş kremi                    | <input type="checkbox"/> tarak     |
| <input type="checkbox"/> böcek ilacı                 | <input type="checkbox"/> kağıt mendiller veya mendiller |                                    |
| <input type="checkbox"/> saç çampuanı                | <input type="checkbox"/> sabun                          | <input type="checkbox"/> su şişesi |
| <input type="checkbox"/> kişisel tıbbi gereksinimler |   |                                    |

4. YEME

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> tabak             | <input type="checkbox"/> kase          | <input type="checkbox"/> bardak/kulplu bardak |
| <input type="checkbox"/> bıçak/çatal/kaşık | <input type="checkbox"/> kurulama bezi |   |

5. DİĞER

- |   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> defter/not defteri         | <input type="checkbox"/> kalem ve kurşun kalemler | <input type="checkbox"/> kamera |
| <input type="checkbox"/> plastik çamaşır torbası    | <input type="checkbox"/> fener ve bateriler       |                                 |
| <input type="checkbox"/> pullu, adres yazılmış zarf |   |                                 |

6. CEP HARÇLIĞI: ..... doları geçmeyecek kadar

(School letterhead/logo)

(Date)

**Bunlar, çocuğunuzun okulu hakkında sizin için önemli bilgilerdir.**

Anababalar/veliler çocukları doğru zamanlarda okula getirmek ve okuldan almak zorundadır.

### **Sınıf Zamanları**

Sınıflar sabah .....’de (time) başlar ve öğleden sonra .....’de (time) biter.

### **Yukardaki sınıf zamanları öncesi ve sonrasında çocukların öğretmenlerce denetimi**

#### **Sabah**

Çocuğunuza sabah saat .....’den (time), sınıf başlayana kadar göz kulak olmak üzere okulda öğretmenler vardır. Okul bu zamandan önce çocuklar için denetim sağlayamaz. Lütfen çocuğunuzun bu zamandan önce okula getirmeyin.

#### **Öğleden sonra**

Çocuğunuza, okul gününün sonunda öğleden sonra saat .....’e (time) kadar göz kulak olmak üzere okulda öğretmenler vardır. Lütfen çocuğunuzu saat .....’den (time) önce okuldan alın. Çocuklarını bu zamandan önce okuldan almak anababaların/velilerin sorumluluğundadır. Okul bu zamandan sonra çocuklar için denetim sağlayamaz.

#### **Okul öncesi ve sonrası bakım programı**

**Okulumuzun okul öncesi ve sonrası bakım programı vardır:**

Bu program, okul günlerinde, saat sabah .....’den (time) .....’e kadar ve öğleden sonra saat .....’den (time) .....’e kadar sürer.

Çocuğunuzun/çocuklarınızın okul saatleri dışında denetime ihtiyacı varsa ve okul öncesi/sonrası bakım için bilgi almak istiyorsanız, bu program içinde bir yer ayarlamak için lütfen ..... ile ..... (telephone) numaralı telefonda ilişkiye geçin.

**Okulumuzun okul öncesi ve sonrası bakım programı yoktur:**

Lütfen okulun okul öncesi/sonrası bakım programı olmadığına dikkat edin. Çocuklarının okul denetim zamanları dışında denetime ihtiyaçları olması durumunda, uygun çocuk bakımı ayarlamaları yapmak anababaların/velilerin sorumluluğundadır.

İmza.....

Tarih.....

(özel araçlarda müdürden onaylı ulaştırma gerektiren ve okul konseyi onayı gerektirmeyen geziler için)

(School letterhead/logo)

(Date)

**Gezinin adı:** .....

**Geziye gidilecek yer:** .....

**Gezi tarihi (tarihleri):** .....

**Hareket ve dönüş zamanları:** .....

**Öğrenciler, denetim görevlilerinden biri olan ..... tarafından sürülen bir özel araçta yolculuk yapacaklardır.**

**Görevliler ve denetim:** .....

**Ücret:** \$.....

**Öğle yemeği:**

- Çocuğunuz kırılmayacak kaplarda öğle yemeği ve içecek getirmelidir.
- Öğle yemeği gezi sırasında \$..... karşılığında satın alınabilir.
- Öğle yemeğinin ücreti gezi ücretine dâhildir.

**Gerekli giysiler ve gereçler:** .....

.....

**Gezi acil ilişki kişinin adı ve ilişki ayrıntıları:** .....

.....

**Diğer:** .....

**Herhangi bir sorunuz veya endişeniz varsa lütfen ..... (phone number) numaralı telefondan .....ile ilişkiye geçin.**

(özel araçlarda müdürden onaylı ulaştırma gerektiren ve okul konseyi onayı gerektirmeyen geziler için)

**Anababa onayı:**

Kızım/oğlum .....'ın (tam adı) katılmasını onaylıyorum.

Anababa/Veli..... (tam adı)

.....(imza)

.....(tarih)

Acil bir durumda benimle şu numaradan ilişkiye geçilebilir:

.....VEYA.....

**TIBBİ MÜDAHALE İÇİN ONAY**

Geziden sorumlu olan öğretmenin benimle ilişkiye geçememesi durumunda veya benimle ilişkiye geçmenin mümkün olmadığı durumlarda, sorumlu öğretmene şunlar için yetki veriyorum:

- çocuğumun bir doktorun gerekli gördüğü tıbbi veya cerrahi müdahaleyi alması için onay vermek
- sorumlu öğretmenin mantık çerçevesinde gerekli olduğuna karar verebileceği ilk yardımı yapmak.

İmza : ..... (anababa/veli)

Tarih:.....

**Okul Konseyince Onaylanmış Geziler için Gizli Tıbbi Bilgiler**

Çocuğunuz acil bir tıbbi durumda kalırsa okul bu bilgileri kullanacaktır. Tüm bilgiler gizli tutulur. Bu formdaki tıbbi bilgiler, gezi/program yapıldığında geçerli olmalıdır.

Okul tarafından onaylanmış bir gezide bir öğrenci yaralanırsa, Eğitim ve Öğretim Bakanlığı'nın sorumlu bulunmaması durumunda (sorumluluk otomatik değildir), anababa tüm tıbbi giderlerden sorumludur.

Anababalar, istedikleri takdirde ticari bir sigorta şirketinden öğrenci kaza sigortası teminatı satın alabilirler.

**Gezinin/programın adı:** .....

**Tarihi (tarihleri):** .....

**Öğrencinin tam adı:** .....

**Öğrencinin adresi:** .....

**Post kodu:** .....

**Doğum tarihi:** ..... **Sınıf Düzeyi:** .....

**Anababanın/velinin tam adı:** .....

**Acil telefon numaraları:** *İş saatleri dışında*..... *İş saatlerinde*.....

**Acil durumda ilişkiye geçilecek kişinin adı** (anababa/veliden farklı bir kişi ise):

.....

**Acil telefon numaraları:** *İş saatleri dışında* ..... *İş saatlerinde* .....

**Aile doktorunun adı:**.....

**Aile doktorunun adresi:** .....

**Telefon numarası:** .....

**Medicare numarası:** .....

**Sağlık/hastane sigorta fonu:** .....

**Üyelik numarası:** .....

**Ambulans aboneliği?**  Evet  Hayır Evet ise, ambulans numarası:

**Çocuğunuz ilk kez mi evden uzaklaşıyor?**  Evet  Hayır

**Çocuğunuz şu sorunlardan biri varsa, lütfen işaretleyin:**

Astım (işaretlenmişse, lütfen Astım Yönetim Planı'nı doldurun)

Anafilaksi (işaretlenmişse, kamp veya gezi için Bireysel Yönetim Planı'nı gözden geçirip güncelleyin)

Yatağını ıslatmak  Bilinç kaybı  Şeker  Ani baş dönmesi  Migren

Kalp sorunu  Uyurgezerlik  Yolculukta mide bulantısı  Herhangi bir tür nöbet

Diğer: .....

**Yüzme yeteneği** (*Lütfen çocuğunuzun rahatça yüzebileceği uzaklığı işaretleyin*)

- Yüzemez (0m)  Güçsüz yüzücü (<50m)  Vasat yüzücü (50-100m)  
 Yetenekli yüzücü (100-200m)  Güçlü (200m+)

**Alerjiler** (*Çocuğunuzun şunlardan birine alerjisi varsa, lütfen işaretleyin*)

Penisilin  Diğer uyuşturucu ilaçlar: .....

Yiyecekler: .....

Diğer alerjiler: .....

Bu alerjiler için önerilen özel bakımlar nedir? .....

Son tetanos aşısını olduğu yıl: .....

Tetanos aşısı normalde (Üçlü Antijen veya CDT olarak) beş yaşında ve (ADT) olarak onbeş yaşında yapılır

### İlaçlar

Çocuğunuz herhangi bir ilaç (ilaçlar) alıyor mu?  Evet  Hayır

Evet ise, ilacın adını, dozunu ve ne zaman, nasıl alınacağını belirtin.

.....  
 .....

Tüm ilaçlar, sorumlu öğretmene verilmelidir. Tüm kaplara çocuğunuzun adı ve alınacak dozun yanı sıra, ne zaman ve nasıl alınması gerektiği yazılı etiketler yapıştırılmalıdır. İlaçlar görevlilerce saklanacak ve gerektiği şekilde dağıtılacaktır. Çocuğunuzun kendi ilacını taşıması gerekiyorsa veya uygunsa, (örneğin astım spreyleri veya şeker hastalığı için insülin) sorumlu öğretmene bildirin. Çocuk ilacını sadece bilgi sahibi ise ve sorumlu öğretmenin ve sizin onayınızla taşıyabilir.

### Tıbbi onay

Gezinin sorumlusu olan öğretmenin benimle ilişki kuramaması durumunda, sorumlu öğretmene şunlar için yetki veriyorum:

- Çocuğumun bir doktorun gerekli gördüğü tıbbi veya cerrahi bir müdahaleyi alması için onay vermek.
- Sorumlu öğretmenin mantık çerçevesinde gerekli olduğuna karar verebileceği ilk yardımı yapmak.

**(Yukarda adı belirtilen) Anababanın/velinin imzası**

.....

**Tarih:** .....

Eğitim ve Öğretim Bakanlığı, okul konseyi tarafından onaylanmış hükümet okulu gezilerine katılan tüm öğrenciler için bu onayın imzalanmasını şart koşmaktadır.

**Not:** Çocuğunuzun katılımından önce, gezi/program hakkında ayrıntılı bilgi ve Anababa Onay Formu almış olmalısınız. Sormak istediğiniz başka bir şey varsa, program başlamadan önce okulla ilişkiye geçin.