



KAYIT İÇİN GEREKLİ BELGELER

1. Başvuru formu (Kurumdan alınan evraklar)
2. Çocuğun nüfus cüzdanının fotokopisi
3. Çocuğun 6 adet vesikalık fotoğrafı
4. Çocuğun sağlık raporu ("Kreşe başlamasında sakınca yoktur" onay yazısı)
5. Çocuğun aşı kartı fotokopisi
6. Boğaz kültürü
7. Gaita parazit tahlili
8. Çocuğun BCG aşısının yapıldığına dair belge
9. Anne veya babanın kurumda çalıştığına dair belge (Kurum kimlik kartı kabul edilmeyecektir,)
10. Anne, baba ve vasiye ait babaya ait 1'er adet vesikalık fotoğraf
11. Veli sözleşmesi

Önemli Not: Boğaz Kültürü ve Gaita parazit tahlil sonuçlarını teslim edemeyen çocuğun Kreşe ve Gündüz Bakımevine başlangıcı yapılmayacaktır.



Ek-2

KREŞ VE GÜNDÜZ BAKİMEVİ BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

1- ÇOCUĞUN

Adı - Soyadı	:	
Doğum Tarihi ve Yeri	:	
Cinsiyeti	:	
Okula Başlama Tarihi	:	
Ev Adresi ve Telefonu	:	
Kan Grubu	:	
Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane veya Doktorun Adı	:	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	:	
En son İkametgâh Adresi	:	
Ailenin Aylık geliri	:	

2- ANNE

Adı - Soyadı	:	
Doğum Tarihi ve Yeri	:	
En Son Mezun Olduğu Okul	:	
Mesleği ve Açık İş Adresi	:	
Ev Adresi ve Telefonu	:	
Çalışma Saatleri	:	
Cep Telefonu	:	
E-posta adresi	:	
Sağ – Ölü	:	
Öz - Üvey	:	

3- BABA

Adı - Soyadı	:	
Doğum Tarihi ve Yeri	:	
En Son Mezun Olduğu Okul	:	
Mesleği ve Açık İş Adresi	:	
Ev Adresi ve Telefonu	:	
Çalışma Saatleri	:	
Cep Telefonu	:	
E-posta adresi	:	
Sağ – Ölü	:	
Öz - Üvey	:	



4- ANNE-BABA AYRI İSE ÇOCUK KİMİNLE YAŞIYOR?

Anne		Baba		Anneanne		Babaanne		Diğer	
------	--	------	--	----------	--	----------	--	-------	--

5- KARDEŞLER

ADI - SOYADI	DOĞUM TARİHİ	ÖZ - ÜVEY	EĞİTİM DURUMU
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

6- AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER

ADI - SOYADI	YAKINLIK DERECESESİ	YAŞI	EĞİTİM DURUMU
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

7- ÇOCUKLARLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER

a. Çocuk kuruma gelmeden önce çocukla ilgilenen kişi ya da okul öncesi eğitim kurumları (Doğumdan itibaren)

.

b. Çocuğun sağlık durumu(aşı karnesi fotokopisini ekleyiniz)

.

c. Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar(Daha önce hastanede yatmış mı?)

.

d. Sürekli kullanmak zorunda olduğu bir ilaç veya uyguladığı diyet var mı?

.

e. Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

.

1. Besin :

2. İlaç :

3. Diğer :

f. Belirtmek istediğiniz başka bir durum var mı? Varsa belirtiniz :

.

.

Müracaat Eden
Veli/Vasi Adı-Soyadı
İmza



ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU

Ç O C U Ğ U N		
ADI	:	
SOYADI	:	

ACİL DURUMLARDA BAŞVURULABİLECEK ADRES VE TELEFONLAR	
ÇOCUĞUN ANNESİ	AÇIKLAMALAR
Ev Adresi : Ev Telefonu: Cep Telefonu:	
İş Adresi : İş Telefonu:	
ÇOCUĞUN BABASI	AÇIKLAMALAR
Ev Adresi : Ev Telefonu: Cep Telefonu:	
İş Adresi : İş Telefonu:	
ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS	AÇIKLAMALAR
Ev Adresi : Ev Telefonu: Cep Telefonu:	
İş Adresi : İş Telefonu:	
ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU	AÇIKLAMALAR
Aile () Servis () Diğer ()	



Ek-11

.../.../202..

KİŞİSEL BİLGİ FORMU

ÇOCUĞUN ADI – SOYADI :
DOĞUM TARİHİ :

FORMU DOLDURAN KİŞİNİN
ADI – SOYADI :

1. Çocuğunuzun daha önce kreş deneyimi oldu mu? Oldu ise sizce olumlu ya da olumsuz etkileri nelerdir?
2. Çocuğunuzun beslenme alışkanlığı nasıldır?(yemek seçer mi?) Sevdiği ve sevmediği gıdalar nelerdir?
3. Uyku alışkanlığı nasıldır, sorunuz var mı? (Ayrı odasının olup olmadığı, yoksa kiminle paylaştığı)
4. Tuvalet eğitimi konusunda sorunuz var mı?
5. Yakın zamanda çocuğunuzun yaşantısını etkileyen bir olay oldu mu? (Çevre değişikliği veya yeni bir bebek gibi)
6. Çocuğunuzun yeniliklere ve değişikliklere karşı tutumu nedir?
7. Çocuğunuzun Anne - Baba ilişkisinde olumlu ve olumsuz yönler nelerdir?



8. Disipline karşı tutum ve davranışı nasıldır? (Ödül ve ceza sisteminiz)
9. Anne - Baba olarak disiplin anlayışınız nedir? Aranızda ne gibi görüş farklılıkları vardır?
10. Çocuğunuz kendi işlerini yapmaktan hoşlanır mı? (oyuncaklarını toplamak, soyunup - giyinmek vs.)
11. Yalnız oynamaktan hoşlanır mı? Ne tür oyunlar seçer. Özel ilgi alanı var mı?
12. Oyun arkadaşlarını hangi yaş gruplarından seçer, özel ilgi alanı var mı?
13. Kardeşleri var mı? Yaşları ve ilişkileri nasıldır?
14. Öğrenme isteği var mı? Nasıl öğrenir?
15. Dikkatini bir konu üstünde ne kadar toplayabilir?



**T.C. ÇEVRE, ŞEHİRCİLİK VE
İKLİM DEĞİŞİKLİĞİ BAKANLIĞI**
Destek Hizmetleri Dairesi Başkanlığı
Kreş ve Gündüz Bakımevi

16. Belirgin korkuları var mı? Varsa nelerdir?

17. Yaşının gelişim özellikleri dikkate alınırsa sizce çocuğunuzun özel yardıma ihtiyacı var mı? Varsa hangi konularda?

18. Geçirdiği çocuk hastalıkları var mı? Varsa nelerdir?

19. Kreşimizden beklentileriniz nedir?



SERVİS KULLANIMI VELİ İZİN BELGESİ

Velisi bulunduğum kızım / oğlumokul
gidiş - gelişlerinde ikametimin bulunduğu.ile Çevre, Şehircilik
ve İklim Değişikliği Bakanlığı Kreş ve Gündüz Bakımevi güzergâhında servis kullanmasını
istiyorum / istemiyorum. .../ .../ 202..

Veli
Adı-Soyadı
İmza



Ek-4

DESTEK HİZMETLERİ DAİRESİ BAŞKANLIĞINA

.Bakanlığı. Genel
Müdürlüğünde/ Başkanlığında/ Müdürlüğünde. görevinde
çalışmaktayım.

. . . / . . . / . . . doğum tarihli, T.C. Kimlik numaralı
kızım/oğlum 'ın Başkanlığınıza bağlı Çevre, Şehircilik ve
İklim Değişikliği Bakanlığı Kreş ve Gündüz Bakımevinden yararlanmasını istiyorum.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

.... /..../ 202...

Adı-Soyadı
İmza

Ev adresi:

Telefon;

Dahili;



ANKET FORMU

1. Görev yaptığınız kurum?

Anne: Çalışıyor () Çalışmıyor ()

Kurum Adı ve Unvanı:

Baba: Çalışıyor () Çalışmıyor ()

Kurum Adı ve Unvanı:

2. Görev yaptığınız kurumda Kreş ve Gündüz Bakımevi hizmeti veriliyor mu?

Evet, veriliyor ()

Hayır, verilmiyor ()

3. Kreş ve Gündüz Bakımevimizden daha önce faydalandınız mı?

4. Kreş ve Gündüz Bakımevimizden daha önce faydalandıysanız tekrar tercih etme nedeniniz nedir?

5. Kreş ve Gündüz Bakımevimizden daha önce faydalanmadıysanız tercih etme nedeniniz nedir?