

OKUL DIŞI GEZİ / İNCELEME KATILIM İZİN FORMU

Kurum / sınıf:	Tarih: / /
Çocuğun adı soyadı:	Yaş grubu: ☐ 36-48 ☐ 48-60 ☐ 60-72
Velinin adı soyadı:	Veli telefonu:

GEZİ BİLGİLERİ

Gezi adı ve amacı:

Gezi yeri / güzergâhı:

Tarih: Hareket: Dönüş:

Ulaşım biçimi: Sorumlu öğretmen:

İletişim telefonu:

VELİ BEYANI

Yukarıda yeri, tarihi, süresi ve ulaşım bilgileri açıklanan gezi hakkında bilgilendirildim. Çocuğumun belirtilen geziye katılması için kararım:

☐ İzin veriyorum. ☐ İzin vermiyorum.

Gezi sırasında dikkate alınması gereken, okulun ayrıca bilmesi gereken hususlar (isteğe bağlı):

UYGULAMA NOTU

Bu şablon gezi planı, gerekli idari onaylar ve ilgili mevzuat kapsamında zorunlu tutulabilecek resmî veli izin belgesinin yerine otomatik olarak geçmez. Geziye ilişkin onay ve güvenlik işlemleri okul tarafından ayrıca tamamlanmalıdır.

Veli / yasal temsilci adı soyadı	Tarih ve imza
.....	 / /

ÖRNEK ŞABLON • Kurumun güncel mevzuatına ve kendi süreçlerine göre uyarlanmalıdır.

FOTOĞRAF VE VİDEO KULLANIMI İÇİN AYRI TERCİHLİ AÇIK RIZA FORMU

Kurum / sınıf:	Tarih: / /
Çocuğun adı soyadı:	Yaş grubu: ☐ 36-48 ☐ 48-60 ☐ 60-72
Velinin adı soyadı:	Veli telefonu:

ÖN BİLGİLENDİRME

Veri sorumlusu kurum:

İletişim / başvuru kanalı:

Çocuğun görüntü ve sesinin hangi amaçla, hangi ortamda, kimlerle ve ne kadar süreyle paylaşılacağına ilişkin kurumun KVKK aydınlatma metni ayrıca sunulmalıdır.

HER KANAL İÇİN BAĞIMSIZ TERCİH

- Sadece kurum içi pano veya sergide kullanım: ☐ İzin veriyorum ☐ İzin vermiyorum
- Okulun resmî internet sitesinde paylaşım: ☐ İzin veriyorum ☐ İzin vermiyorum
- Okulun sosyal medya hesaplarında paylaşım: ☐ İzin veriyorum ☐ İzin vermiyorum
- Basılı tanıtım broşürlerinde kullanım: ☐ İzin veriyorum ☐ İzin vermiyorum
- Kapalı veli iletişim grubunda paylaşım: ☐ İzin veriyorum ☐ İzin vermiyorum

RIZA VE GERİ ÇEKME

Her tercihi ayrı değerlendirdim. İzin vermemem çocuğumun eğitim hizmetinden yararlanmasını etkilemez. Açık rızamı kurumun yukarıdaki başvuru kanalı üzerinden ileriye dönük geri çekebileceğim konusunda bilgilendirildim.

Aydınlatma metni sürüm/tarih:

DIKKAT

Çocuğun görüntüsünün işlenmesi için gerekli hukuki dayanak ve aydınlatma yükümlülüğü kurum tarafından belirlenmelidir. Bu belge tek başına kapsamlı bir KVKK aydınlatma metni değildir.

Veli / yasal temsilci adı soyadı	Tarih ve imza
.....	 / /

ÖRNEK ŞABLON • Kurumun güncel mevzuatına ve kendi süreçlerine göre uyarlanmalıdır.

ÇOCUĞU OKULDAN TESLİM ALMAYA YETKİLİ KİŞİLER FORMU

Kurum / sınıf:	Tarih: ... / ... /
Çocuğun adı soyadı:	Yaş grubu: ☐ 36-48 ☐ 48-60 ☐ 60-72
Velinin adı soyadı:	Veli telefonu:

YETKİLENDİRME

Çocuğumu okul çıkışında teslim alabilecek kişileri aşağıda bildiriyorum. Okulun kimlik doğrulama ve güvenli teslim prosedürlerinin uygulanacağını kabul ediyorum.

YETKİLİ KİŞİLER

1. Ad soyad: Yakınlık: Telefon:
2. Ad soyad: Yakınlık: Telefon:
3. Ad soyad: Yakınlık: Telefon:

SINIRLAMA / DEĞİŞİKLİK

Varsa okul yönetimine bildirilen, belgeye dayalı teslim kısıtlamaları:

Yetkilendirme geçerlilik dönemi: –

Kişi değişikliğini yazılı şekilde okul yönetimine bildireceğim. Kimliği doğrulanmayan kişilere teslim yapılmayabileceğini biliyorum.

NOT

Vesayet, velayet veya mahkeme kararı gerektiren durumlar için kurum ilgili belgeyi ayrıca değerlendirmelidir.

Veli / yasal temsilci adı soyadı	Tarih ve imza
.....	... / ... /

ÖRNEK ŞABLON • Kurumun güncel mevzuatına ve kendi süreçlerine göre uyarlanmalıdır.

ACIL DURUM İLETİŞİM VE BİLGİLENDİRME FORMU

Kurum / sınıf:	Tarih: ... / ... /
Çocuğun adı soyadı:	Yaş grubu: ☐ 36-48 ☐ 48-60 ☐ 60-72
Velinin adı soyadı:	Veli telefonu:

ACIL DURUM İRTİBATLARI

Birinci aranacak kişi: Telefon:

İkinci aranacak kişi: Telefon:

Tercih edilen sağlık kuruluşu (varsa):

BİLGİLENDİRME VE İŞLEM

Okulda çocuğumun sağlığını veya güvenliğini ilgilendiren acil bir durum gelişirse okulun 112 Acil Çağrı Merkezi ile iletişime geçebileceği ve bana/yetkili kişilere haber vereceği konusunda bilgilendirildim.

Dikkat edilmesi gereken özel durumlar (zorunlu olmayan; gerekiyorsa güvenli biçimde ayrıca alınır):

ÖNEMLİ

Bu form tıbbi müdahaleye sınırsız ön izin değildir; acil tıbbi kararlar yetkili sağlık personeli ve yürürlükteki mevzuat çerçevesinde verilir. Sağlık verileri özel nitelikli kişisel veridir; kurum gerekli hukuki dayanak ve güvenlik tedbirlerini ayrıca sağlamalıdır.

Veli / yasal temsilci adı soyadı	Tarih ve imza
.....	... / ... /

ÖRNEK ŞABLON • Kurumun güncel mevzuatına ve kendi süreçlerine göre uyarlanmalıdır.

REÇETELİ İLAÇ UYGULAMA İÇİN VELİ ONAM FORMU

Kurum / sınıf:	Tarih: ... / ... /
Çocuğun adı soyadı:	Yaş grubu: ☐ 36-48 ☐ 48-60 ☐ 60-72
Velinin adı soyadı:	Veli telefonu:

SAĞLIK KURULUŞU VE REÇETE

İlaç reçetesinin tarihi: Reçeteleyen sağlık kuruluşu/hekim:

İlaç adı: Doz:

Uygulama saati: Uygulama yolu:

Başlangıç ve bitiş tarihi:

VELİ BEYANI

Çocuğuma ilişkin yukarıda belirtilen ilacın sağlık kuruluşunca reçete edildiğini ve okul saatinde uygulanmasının istendiğini beyan ederim. Okulun yürürlükteki ilaç uygulama prosedürüne göre, görevlendirilmiş yetkili personelin bu reçeteye uygun işlem yapmasına:

☐ Onay veriyorum. ☐ Onay vermiyorum.

Reçete / doktor talimatı eklendi: ☐ Evet ☐ Hayır

GÜVENLİK UYARISI

Bu örnek tek başına ilaç uygulama yetkisi oluşturmaz. Hekim talimatı, kurum prosedürü, uygun personel, saklama koşulları ve kayıt işlemleri tamamlanmadan ilaç uygulanmamalıdır. Reçetesiz veya dozu belirsiz ilaç için kullanılmamalıdır.

Veli / yasal temsilci adı soyadı	Tarih ve imza
.....	... / ... /

ÖRNEK ŞABLON • Kurumun güncel mevzuatına ve kendi süreçlerine göre uyarlanmalıdır.

ÖZEL ETKİNLİK / ATÖLYE KATILIM İZİN FORMU

Kurum / sınıf:	Tarih: ... / ... /
Çocuğun adı soyadı:	Yaş grubu: ☐ 36-48 ☐ 48-60 ☐ 60-72
Velinin adı soyadı:	Veli telefonu:

ETKİNLİK AYRINTILARI

Etkinlik adı:

Eğitsel amaç:

Tarih ve saat: Yer:

Sorumlu öğretmen: Gerekli malzeme:

Varsa ücret / ulaşım / dış katılımcı bilgisi:

VELİ TERCİHİ

Yukarıda ayrıntıları yazılı olan özel etkinlik/atölye hakkında bilgilendirildim. Çocuğumun katılmasına:

☐ İzin veriyorum. ☐ İzin vermiyorum.

Öğretmenin dikkate almasını istediğim hususlar:

KAPSAM SINIRI

Etkinlik okul dışına çıkmayı gerektiriyorsa ayrıca gezi izin ve onay süreçleri uygulanır. Fotoğraf/video paylaşım izni bu katılım belgesine dâhil değildir.

Veli / yasal temsilci adı soyadı	Tarih ve imza
.....	... / ... /

ÖRNEK ŞABLON • Kurumun güncel mevzuatına ve kendi süreçlerine göre uyarlanmalıdır.