**T.C.**

**SUNGURLU KAYMAKAMLIĞI**

**……… Okulu Müdürlüğü**

SAYI : ………… 160.01.02.00-.. …./…/2024

KONU: Evde Eğitim

**İLÇE MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SUNGURLU**

**İlgi :a**) Milli Eğitim Bakanlığı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği (14. Madde)

b) **(Şubat 2010-2629)Evde ve Hastanede Eğitim Hizmetleri Yönergesi**

Okulumuz, ….sınıfı ………..isimli öğrencimizin evde eğitim alması ile ilgili tüm evraklar yazımız ekinde gönderilmiş olup,gerekli onayın verilmesi için;

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

…/…./2024

……………….

Okul Müdürü

EKLERİ:

1. 1 Adet Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonu Kararı
2. 1 Adet Ram Raporu
3. Hastane Raporu
4. Ev Ortamı Durum Tespit Formu
5. Veli Sözleşmesi
6. Bep Birimi Toplantısı Kararı
7. Öğretmen Dilekçeleri
8. Ücret Onayı
9. Ders Programı

**…………….……..OKULU MÜDÜRLÜĞÜ OKUL BEP BİRİMİ TOPLANTISI**

KARAR NO:1 …/…/2024

**GÜNDEM**

1. Okulumuza kayıtlı ………………adlı öğrencinin evde eğitim kararının görüşülmesi.
2. Öğrenci ile ilgili gerekli duyuru ve yazışmaların yapılması.
3. Evde eğitim alan öğrencinin haftalık ders programının ve eğitim verecek öğretmenlerin belirlenmesi.

**KARARLAR**

1. Okulumuz **………..**- sınıfına kayıtlı…………… adlı öğrencinin evde eğitim alması ile ilgili ram raporu bulunmaktadır.
2. Öğrenciye evde eğitim verecek öğretmenlerden gerekli dilekçeler alınmıştır. İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Değerlendirme Kurulu onayından sonra öğrenci için derse giren öğretmenler tarafından tekrar BEP toplantısı yapılacaktır.
3. …………adlı öğrencinin haftada ……. Dersinden…….saat, ……. Dersinden …….saat v.s. toplam haftada ....... saat evde eğitim programı yapılmasına karar verilmiştir.

OKUL BEP BİRİMİ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Md. Yrd.  Başkan | Reh. Öğrt.  Üye | Öğretmen  Üye | Öğretmen  Üye | Öğrenci Velisi | Öğrenci |

**………………..OKULU REHBERLİK HİZMETLERİ YÜRÜTME KOMİSYONU KARARI**

Karar No: 1 Karar Tarihi: …./.../2024

(Tüm kararlar yazıldıktan sonra)

Evde eğitim kararı alınacak olan öğrencilerimiz ile ilgili gerekli iş ve işlemler okul idaresi ve rehberlik servisi tarafından ivedilikle yapılacaktır.

**Okul Rehberlik Hizmetleri Yürütme Komisyonu Üyeleri**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ad-Soyadı | Ad-Soyadı | Ad-Soyadı | Ad-Soyadı | Ad-Soyadı | Ad-Soyadı | Ad-Soyadı |
| Başkan | Üye | Üye | Üye | Üye | Üye | Üye |
| Müdür | Md. Yard. | Rehber Ö. |  |  |  |  |

**T.C.**

**SUNGURLU KAYMAKAMLIĞI**

**……… Okulu Müdürlüğü**

SAYI : ………… 160.01.02.00-.. …./…./2024

KONU: Öğretmen İhtiyacı

**ÖĞRETMENLERE**

**SUNGURLU**

**İlgi :a**) Milli Eğitim Bakanlığı Özel Eğitim Hizmetleri Yönetmeliği (14. Madde)

b) **(Şubat 2010-2629)Evde ve Hastanede Eğitim Hizmetleri Yönergesi**

İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kurulu Kararı ile evde eğitim almasına karar verilen Okulumuz …… sınıfına kayıtlı, ………………isimli öğrencimiz ile ilgili evde eğitim hizmetinde görev almak isteyen öğretmenlerin **…………..** tarihine kadar müdürlüğümüze dilekçe ile başvurmaları gerekmektedir.

Gereğini bilgilerinize rica ederim.

……………….

Okul Müdürü

**.............................................................. OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**SUNGURLU**

İlgi yazınızla evde eğitim kararı alınmış okulumuz öğrencilerine yönelik “evde eğitim” uygulamalarında görev almak isteyen öğretmenlere görev verileceği okulumuz öğretmenlerine duyrulmuştur. Söz konusu uygulamalarda görev almak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

**...../...../2024**

**Adı – Soyadı**

**Branşı**

**Adres:**

……………………………………………..................**.OKULU**

**EVDE EĞİTİM HİZMETLERİ ÖĞRETMEN GÖREVLENDİRMESİ ÜCRET ONAYI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRETMENİN**  **ADI-SOYADI** | **BRANŞI** | **DERS SAATİ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Evde EğitimHizmetleri ders programı …………tarihinde başlayacak olup, ………tarihinde sona erecektir

…./…/2024

Adı-Soyadı

Okul Müdürü

Uygun görüşle arz ederim

…./…/2024

…………………….

İlçe Milli Eğitim Şube Müdürü

OLUR

…/…/2021

İlçe Milli Eğitim Müdürü

………………………………………

*Ek ders onayı için şart olan bu belgede, öğretmenlerin evde eğitim için verecekleri haftalık ders saati belirtilir. Her ay ek ders hesaplanırken bu belgenin aslının bir örneği ek dersle gönderilir.*

EVDE EĞİTİM ODASI HAFTALIK DERS PROGRAMI ÖRNEĞİ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** |  | **1.DERS**  **Saat aralığı**  **yazılacak** | **2.DERS**  **Saat aralığı**  **yazılacak** | **3 DERS**  **Saat aralığı**  **yazılacak** | **4. DERS**  **Saat aralığı**  **yazılacak** | **5. DERS**  **Saat aralığı**  **yazılacak** |
| **Pazartesi** | Öğretmen |  |  |  |  |  |
| Ders |  |  |  |  |  |
| **salı** | Öğretmen |  |  |  |  |  |
| Ders |  |  |  |  |  |
| **çarşamba** | Öğretmen |  |  |  |  |  |
| Ders |  |  |  |  |  |
| **perşembe** | Öğretmen |  |  |  |  |  |
| Ders |  |  |  |  |  |
| **cuma** | Öğretmen |  |  |  |  |  |
| Ders |  |  |  |  |  |

**…./…./2024 …../…/.2024**

**Düzenleyen ONAYLAYAN**

**Adı-Soyadı Adı-Soyadı**

**Müdür Yard. Okul Müdürü**

**EK-1**

**EV ORTAMI DURUM TESPİT VE DEĞERLENDİRME FORMU**

Görüşme tarihi:

Görüşülen kişiler:

Diğer bilgi kaynakları:

Görüşmeye katılan meslek elemanları:

Evde eğitim için uygun gün ve saatler:

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No:

Adı ve soyadı:

Doğum tarihi:

Okulu:

Sınıfı:

Şube:

Yetersizlik türü ve derecesi:

Hastalığın durumu ve tedavi süreci:

Hastane kontrollerinin gün ve saatleri:

Kullanılan cihazlar (ortez, protez, işitme cihazı vb.):

**VELİ BİLGİLERİ**

1) Adı ve soyadı:

2) Doğum tarihi:

3) Eğitim durumu:

4) İkametgâh adresi ve iletişim bilgileri:

5) Yakınlığı:

6) Velinin iş birliğine yatkınlığı:

7) Ailenin maddi durumunun, eğitim şartları ve materyal ihtiyacını karşılama durumu:

**EV ORTAMINA İLİŞKİN BİLGİLERİ**

1) Evde oturan kişi sayısı:

2) Evdeki oda sayısı:

3) Öğrenciye ait oda olup olmadığı:

4) Bilgisayar:

5) Eğitim-öğretim için bireyin özelliğine uygun masa ve sandalye ve benzeri araç:

6) Ev ortamında dikkat edilmesi gereken hijyenik koşullar:

7) Eğitim ortamının aydınlatma durumu:

8) Evin toplu taşıma araçlarına uzaklığı:

9) Eğitim sırasında veli evde olmadığında evde bulunacak kişi:

10) Evin ısınma durumu:

11) Eğitim sırasında öğretmenin, kendi sağlığı ve öğrencinin sağlığı açısından dikkat etmesi gereken hususlar:

**DEĞERLENDİRME SONUCU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Değerlendiren | Değerlendiren |
| Adı Soyadı | Adı Soyadı |
| Ünvanı | Ünvanı |
| İmza | İmza |

Not:Bu form Rehberlik ve Araştırma Merkezi tarafından veliye verilecektir.

**EK-2**

**VELİ SÖZLEŞMESİ**

Velisi bulunduğum ………………………’ın evde eğitim hizmeti süresince ev ortamını imkânlar dâhilinde eğitim-öğretime hazır hâle getirmeyi, eğitim-öğretim sırasında evde bulunmayı, evde bulunamadığım zamanlarda ise yerime refakatçi bırakmayı ve ders saatinin ertelenmesini gerektiren durumlarda ilgili öğretmene ve okul idaresine haber vermeyi kabul ediyorum.

Tarih Adı Soyadı

İmza

Not:Bu form Rehberlik ve Araştırma Merkezi tarafından veliye verilecektir.

**EK-3**

**EVDE EĞİTİM HİZMET PLANI AYLIK UYGULAMA ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **……….**  **AYI** | **Dersin**  **Adı** | **Veli ya da Refakatçinin Adı ve Soyadı İmzası** | **Dersin**  **Adı** | **Veli ya da Refakatçinin Adı ve Soyadı İmzası** | **Dersin**  **Adı** | **Veli ya da Refakatçinin Adı ve Soyadı İmzası** |
| **GÜNLER** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |

**Açıklama:** Yukarıda yer alan çizelgenin ders sonunda öğretmen tarafından veli ya da refakatçiye imzalatılması gerekmektedir.