**ÇOCUK KORUMA KANUNU**

**EĞİTİM TEDBİR KARARLARI**

**“UYGULAMA PLANI”**

|  |  |
| --- | --- |
| **TEDBİR KARARI BİLGİLERİ** | |
| **KARARI VEREN MAHKEME** | T.C. ……….. AİLE MAHKEMESİ |
| **KARAR TARİHİ VE NUMARASI** | …./…../2024 ……../………. |
| **TEDBİR KARAR(LAR)ININ TÜRÜ VE VARSA SÜRESİ** | Eğitim Tedbiri |
| **TEDBİR KARARININ VERİLME NEDENİ** | Mevcut durumda eğitim hayatına devam etmiyor olması nedeniyle …….’ın okul takibinin yapılması, eğitimini tamamlayabilmesi ,kapasitesini geliştirebilmesi, iş ve meslek edinmesi. |
| **PLANI UYGULAYACAK OLAN KİŞİNİN** | |
| **ADI SOYADI** | ………….. ………….. |
| **T.C. KİMLİK NO** | …………… |
| **KURUMU VE GÖREVİ** | .…. ……… MTAL – REHBER ÖĞRETMEN |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | . |
| **PLANIN HANGİ TEDBİR TÜRÜ İÇİN HAZIRLANDIĞI** | EĞİTİM TEDBİRİ |
| **KARARIN UYGULAYICIYA TEBLİĞ TARİHİ** | 11/10/2019 |
| **PLANI HAZIRLAMA TARİHİ** | 14/10/2019 |
| **ÇOCUĞUN BİLGİLERİ** | |
| **ADI-SOYADI** | ……………………. |
| **T.C. KİMLİK NO** | …….…………. |
| **DOĞUM TARİHİ VE YERİ** | 18/….2005 ……………. |
| **ÖĞRENİM DURUMU** | …………………… |
| **ANNE ADI** | …………….…………. |
| **BABA ADI** | ……………….. |
| **ANNE-BABA SAĞ VE BİRLİKTE Mİ? VARSA ÜVEY ANNE VE/VEYA BABA ADI** | SAĞ/ BOŞANMIŞ  ÜVEY ANNE ………………………. |
| **VARSA VELAYET, VESAYET VEYA KAYYUMLUĞA İLİŞKİN DÜZENLEMELER NELERDİR?** | Velayet Anne ……………… da. |
| **KİMİNLE YAŞADIĞI** | Anne ile yaşıyor. |
| **ADRES VE TELEFON** | …………… Mah…...Sokak No ……………  ……………………… |
| **SORUN ALAN(LAR)I** |  |
| **Sorun Alanlarının Çözümü İçin Ulaşılması Planlanan Hedefler**  **(Hedef Sayıları Sorun Alanlarına Göre Arttırılır veya Azaltılır)** | |
| **ÇOCUĞA İLİŞKİN HEDEFLER** ( Bu kısımda tanımlanmış olan sorun alanlarının her birine ilişkin olarakhedefler ve bu hedefe ulaşmak için hangi faaliyetlerin yapılacağı tek tek belirtilecektir) | |
| **1.Hedef** | **Okula kaydının yapılması**  **(Planın eki olarak “Öğrenci Belgesi konulacak”)** |
| Gerçekleştirilecek faaliyetler | Öğrencinin okula devamının takip edilmesi ve devamının sağlanması |
| Görev alacak kişi/kuruluşlar | ……………… Mesleki Ve Teknik Anadolu Lisesi  ……………………… |
| Tarih/süre | 2019/2020 Eğitim-Öğretim Yılı |
| İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği | Devam Takip Çizelgesi |
| **2.Hedef** | **Okula devamsızlığının sağlanması**  **(Planın eki olarak “Öğrenci Devamsızlık Çizelgesi sunulacak”)** |
| Gerçekleştirilecek faaliyetler | Okuldaki sosyal etkinliklerde görev almasının sağlanması |
| Görev alacak kişi/kuruluşlar | ………………….Mesleki Ve Teknik Anadolu Lisesi  ……………………………… |
| Tarih/süre | 2019/2020 Eğitim-Öğretim Yılı |
| İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği | Sınıf öğretmeni ve Rehberlik Öğretmeni tarafından destek sağlanması |
| **3.Hedef** | **Eğitimini tamamlayabilmesi ,meslek edinmesi** |
| Gerçekleştirilecek faaliyetler | Derslerinde başarılı olması. |
| Görev alacak kişi/kuruluşlar | …………… Mesleki Ve Teknik Anadolu Lisesi  İdareci ve öğretmenleri |
| Tarih/süre | 2019/2020 Eğitim-Öğretim Yılı |
| İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği | Öğrencinin ders başarısının takip edilmesi Sınıf öğretmeni ve Rehberlik Öğretmeni |
| **AİLEYE VE ÇEVREYE İLİŞKİN HEDEFLER** | |
| **1.Hedef** | **Öğrencinin okula devamını sağlamaları** |
| Gerçekleştirilecek faaliyetler | Velinin öğrencinin devamını sağlamakla ilgili sorumluluk alması ve okulla iletişim halinde bulunması. |
| Görev alacak kişi/kuruluşlar | ……………….. Mesleki Ve Teknik Anadolu Lisesi  …………………………………… |
| Tarih/süre | 2019/2020 Eğitim-Öğretim Yılı |
| İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği | Öğrencinin devam takibinin yapılması |
| **2.Hedef** | **Öğrencinin eğitimini tamamlayıp bir meslek edinmesinde gereken desteği sağlamak.** |
| Gerçekleştirilecek faaliyetler | Okula uyum ve başarılı olması için motivasyon çalışmaları |
| Görev alacak kişi/kuruluşlar | ……………………………… |
| Tarih/süre | 2019/2020 Eğitim-Öğretim Yılı |
| İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği | Öğrencinin başarı durumunun takibi |

**Plan Hazırlama Sürecinde Çocuk Ve Çevre İle İlgili Yapılan Çalışma Sırasında Tespit Edilmiş Ancak Mahkemenin Bilgisi Dışında Kalmış Olan Hususlar Var mı? Varsa Nelerdir?**

**Çocuğun İmzası Veli veya Kanuni Temsilcisinin**

**Adı Soyadı : …………..**

**T.C. Kimlik No : 14…………..**

**Çocuğa Yakınlığı : Annesi**

**Telefonu : …………**

**İmzası :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Planı Uygulayacak Kişinin**

**Adı Soyadı : ……………………..**

**İmzası :**

**Hakim Onayı**

**Tarih :**

**Adı Soyadı :**

**İmzası :**