**EĞİTİM TEDBİRİ PLANI**

**ÇOCUK KORUMA KANUNU EĞİTİM TEDBİR KARARLARI**

**“UYGULAMA PLANI”**

|  |
| --- |
| **TEDBİR KARARI BİLGİLERİ** |
| **KARARI VEREN MAHKEME**  | T.C ………. 1. ÇOCUK MAHKEMESİ |
| **KARAR TARİHİ VE NUMARASI** | 2019/….. |
| **TEDBİR KARARLARININ TÜRÜ VE VARSA SÜRESİ** | Eğitim Tedbiri |
| **TEDBİR KARARININ VERİLME NEDENİ** | **Okula Devamının Sağlanması- Akademik Başarı** |
| **PLANI UYGULAYACAK OLAN KİŞİNİN** |
| **ADI SOYADI** | ………………….. |
| **T.C. KİMLİK NO** | ………………. |
| **KURUMU VE GÖREVİ** | ……………Ortaokulu – Müdür Yardımcısı |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | 05…………………….. |
| **PLANIN HANGİ TEDBİR TÜRÜ İÇİN HAZIRLANDIĞI** | Eğitim Tedbiri |
| **KARARIN UYGULAYICIYA TEBLİĞ TARİHİ** | 30.10.2019 |
| **PLANI HAZIRLAMA TARİHİ** | 01.11.2019 |
| **ÇOCUĞUN BİLGİLERİ** |
| **ADI-SOYADI** | ……………… |
| **T.C. KİMLİK NO**  | ……………….. |
| **DOĞUM TARİHİ VE YERİ** | …/.../……. -……………… |
| **ÖĞRENİM DURUMU**  | 6. Sınıf Öğrencisi |
| **ANNE ADI** | …………. |
| **BABA ADI** | ………………. |
| **ANNE-BABA SAĞ VE BİRLİKTE Mİ? VARSA ÜVEY ANNE VE/VEYA BABA ADI** | Anne İle Yaşıyor.Baba ayrı. |
| **VARSA VELAYET, VESAYET VEYA KAYYUMLUĞA İLİŞKİN DÜZENLEMELER NELERDİR?** | Velayet Annede  |
| **KİMİNLE YAŞADIĞI** | Anne |
| **ADRES VE TELEFON** | Anne Tel:......................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **SORUN ALANLARI** | Öğrencinin eğitim öğretime devamının sağlanmasıÖğrencinin akademik başarı düşüklüğü |
| **Sorun Alanlarının Çözümü İçin Ulaşılması Planlanan Hedefler** |
| **ÇOCUĞA İLİŞKİN HEDEFLER**  |
| **1.Hedef** | **Öğrencinin okula devamının sağlanması** |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  | Öğrencinin devam durumunun takibi yapılarak, yaşanan sorunlar belirlenerek çözüm üretilecek.Öğrencinin okula devamı sağlanacak.  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  | Okul İdaresi- Sınıf Öğretmeni- Rehberlik Servisi ve Dersine Giren Diğer Öğretmenler |
| **Tarih/süre**  | 01.10.2019-19.06.2020 |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** | Öğrencinin başlangıçtaki devam durumu ile dönem sonundaki durumunun karşılaştırılması. |
|  |
| **2.Hedef** | **Öğrencinin akademik başarısını artırma** |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  | Öğrenci veli ve öğretmenler ile bireysel görüşmeler yapılacak.Öğrenci akademik yönden başarılın olması yönünde teşvik edilerek güdülenmesi sağlanacak.Rehberlik servisi tarafından öğrenci desteklenecek. |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  | Okul İdaresi- Sınıf Öğretmeni- Rehberlik Servisi ve Dersine Giren Diğer Öğretmenler |
| **Tarih/süre**  | 01.11.2019-19.06.2020 |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** | Öğrencinin başlangıçtaki ders notları ile dönem sonundaki ders notlarının karşılaştırılması |
| **AİLEYE VE ÇEVREYE İLİŞKİN HEDEFLER** |
| **1.Hedef** | Öğrencinin, akademik başarı durumu ile okul içi hal ve davranışları ve Okula Devamının Sağlanması konusunda veli ile işbirliği yapılması |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  | Veli ile görüşmeler yapılması.Veliye dönük bilgilendirme çalışması yapılması. |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  | İlgili Müdür Yardımcısı-Sınıf Öğretmeni-Rehberlik Servisi |
| **Tarih/süre**  | 01.11.2019-19.06.2020 |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** | Yapılan veli görüşme sayısı |

**Çocuğun İmzası Veli veya Kanuni Temsilcisinin**

 **Adı Soyadı:** …………….. **Adı Soyadı :** …………………….

 **İmzası : T.C. Kimlik No :** ……………………….

 **Çocuğa Yakınlığı :** ………………………

 **Telefonu :** ……………………..  **İmzası :**

**Planı Uygulayacak Kişinin**

**Adı Soyadı : ……………………….** *(müdür yardımcısı)*

**İmzası :**

**Hakim Onayı**

 **Tarihi :**

 **Adı Soyadı :**

 **İmzası :**