

Onay Beyanı Adım 1**Çocuğun soyadı:** _____ **adı:** _____**doğum tarihi:** _____ **Kreş/Grup:** _____

Hedefimiz çocuğunuz için disiplinler arası işbirliğidir.

Bu nedenle gelişim izlemesi eğitimci tarafından yapılır (izleme formu). Doldurulmuş izleme formunu kreşte görebilirsiniz.

Çocuğunuzla ilgili bu formu değerlendirmek için onayınızı rica ediyoruz.

Evet ☐Hayır ☐

Adım 1'de temel muayeneden sonra bulgularla ilgili bir rapor alırsınız.

Eğitmenle muayenemizin sonuçlarını paylaşmaktan mutluluk duyarız, böylece çocuğunuza kreşte daha iyi bir bakım verilmesi konusunda bunlara dikkat edilebilir. Bunun için şunlarla ilgili onayınızı rica ediyoruz: (medikal gizlilik zorunluluğu dahil olabilir),

1. Çocuğunuzun gelişimi ve çocuğunuzun desteklemek için eğitimciyle bilgilerin paylaşılması,

Evet ☐Hayır ☐

2. Kreşe muayene sonuçları ile bulgu formunun sağlanması.

Evet ☐Hayır ☐

Bazı kreşlerde okuldan önceki son senede ilköğretim öğretmenleriyle yakın işbirliğinde bulunulur. Bunun için pedagojik çalışmalarında muayene sonuçlarını kullanabilmeleri onlara yardımcı olur. Bu nedenle muayenemizin sonuçlarını işbirliğinden sorumlu olan öğretmenle paylaşmamız için onay vermenizi rica ediyoruz.

Evet ☐Hayır ☐

Önemli: Adım 1'de temel muayeneden sonra ek bir okul sağlık muayenesi veya konuşma durumu testi gerekirse bulgular sizinle görüşülür ve yalnızca onayınızla paylaşılır. Her zaman neden sunmadan sağlık dairesine verdiğiniz onayı iptal edebilir veya daha sonraki bir zamanda onay verebilirsiniz. Bu, siz ve çocuğunuz için bir dezavantaj olmaz.

Yer, Tarih, Vasinin İmzası