BOĞAZİÇİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN****TAMAMLANMA****SÜRESİ****(EN GEÇ)** |
| **1** | Ön Kayıt Başvurularının Alınması | 1- | Başvuru formu (okuldan alınacak) | **20 DAKİKA** |
| 2- | T.C. Kimlik numarası beyanı ( Veli - Öğrenci) |
| 3- | Kontenjan öğrencileri için ön inceleme formu |
| **2** | Kesin Kayıt Başvurularının Alınması | 1- | Sözleşme İmzalanması ( Ek-2) | **20 DAKİKA** |
| 2- | Acil durum başvuru formu (Ek-5) |
| 3- | Aile hekiminden sağlık raporu |
| **3** | Kayıt Yenileme Başvurularının Alınması | 1- | Devam istek dilekçesi | **15 DAKİKA** |
| **4** | Kayıt Silinmesi | 1- | Dilekçe | **10 DAKİKA** |

|  |
| --- |
| Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz. |
| İlk Müracaat Yeri | : | Okul Müdürlüğü | İkinci Müracaat Yeri | : | İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü |
| İsim | : | Atilla DOĞAN | İsim | : | Akif BULUT |
| Unvan | : | Okul Müdürü | Unvan | : | İlçe Milli Eğitim Müdürü |
| Adres | : | Boğaziçi mahallesi Osman Erşan Caddesi No:40/A | Adres | : | Mimar Sinan Mahallesi 48014.Sokak Onikişubat/K.Maraş |
| Telefon | : | 0 (344) 216 00 17 | Telefon | : | 0 (344) 216 48 00 |
| Faks | : |  | Faks | : |  |
| E-Posta | : | 763930@meb.k12.tr | E-Posta | : | Onikişubat46@meb.gov.tr |

BOĞAZİÇİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN****TAMAMLANMA****SÜRESİ****(EN GEÇ)** |
| **5** | Kayıt Yaptırıp Hizmet Almadan Ayrılanların Ücret İadesinin Yapılması | 1- | Dilekçe | **3 İŞ GÜNÜ** |
| **6** | Anaokulu ve Dengi Okullarda Öğrenim Gören Öğrencilerin Nakillerinin Yapılması | 1- | T.C. Kimlik numarası beyanı | **30 DAKİKA** |
| 2- | Veli dilekçesi |
| 3- | Şehit ve muharip gazi çocukları ile özel eğitime ihtiyacı olan çocuklar için durumlarını gösterir belge |

|  |
| --- |
| Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz. |
| İlk Müracaat Yeri | : | Okul Müdürlüğü | İkinci Müracaat Yeri | : | İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü |
| İsim | : | Atilla DOĞAN | İsim | : | Akif BULUT |
| Unvan | : | Okul Müdürü | Unvan | : | İlçe Milli Eğitim Müdürü |
| Adres | : | Boğaziçi mahallesi Osman Erşan Caddesi No:40/A | Adres | : | Mimar Sinan Mahallesi 48014.Sokak Onikişubat/K.Maraş |
| Telefon | : | 0 (344) 216 00 17 | Telefon | : | 0 (344) 216 48 00 |
| Faks | : |  | Faks | : |  |
| E-Posta | : | 763930@meb.k12.tr | E-Posta | : | 763930@meb.k12.tr |