|  |
| --- |
| AİLE EĞİTİMİ İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU |
| Anne/Baba’nın Adı-Soyadı:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tarih :\_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_  |
| DEĞERLİ AİLELER,Okulumuzda sizlerin belirleyeceği konularda eğitim etkinlikleri düzenlemeyi planlıyoruz. Aşağıda verilen konulardan eğitim almak istediklerinizi önem sırasına göre numaralayınız. En önemli gördüğünüz konunun başındaki kutucuğa (1) veriniz. |
| Eğitim Verilebilecek Konular |
| 1 | Çocuklarla İletişim |
| 2 | Çocuk Yetiştirme Tutumları ve Olumlu Disiplin Yöntemleri |
| 3 | Okul Öncesi Dönemdeki Çocuklarda Görülen Uyum ve Davranış Problemleri |
| 6 | Okul Öncesi Eğitimde Okul Aile İşbirliği |
| 7 | Okul Öncesi Dönemde Cinsel Eğitim |
| 4 | Okul Öncesi Dönemde Temel Alışkanlıkların Kazandırılması (Tuvalet/Uyku/Beslenme vb.) |
| 5 | Okul Öncesi Dönemde Kitap ve Çocuk Kitapları |
| 6 | Çocuk ve Oyun |
| 5 | İlkokula Hazırlık ve Bu Süreçte Aileye Düşenler |
| 7 | Televizyon- İnternet ve Çocuğa Etkisi |
|  | Diğer (Lütfen Belirtiniz): |
| Eğitim etkinlikleri için uygun gördüğünüz sıklık (Lütfen tercihinizi daire içine alınız) | Her Hafta | 2 Haftada Bir | Ayda Bir |
|  |
| Eğitim etkinlikleri için uygun gördüğünüz zaman (Lütfen tercihinizi daire içine alınız) | Hafta içi Sabah (10:30-11:30) | Hafta içi Akşam (17:30 -18:30) | Hafta Sonu Sabah (10:30-11:30) | Hafta Sonu Akşam (17:30-18:30) |