**EĞİTİM/DANIŞMANLIK TEDBİRİ PLANI**

**ÇOCUK KORUMA KANUNU EĞİTİM TEDBİR KARARLARI**

**“UYGULAMA PLANI”**

|  |
| --- |
| **TEDBİR KARARI BİLGİLERİ** |
| **KARARI VEREN MAHKEME**  |  |
| **KARAR TARİHİ VE NUMARASI** |  |
| **TEDBİR KARARLARININ TÜRÜ VE VARSA SÜRESİ** |  |
| **TEDBİR KARARININ VERİLME NEDENİ** |  |
| **PLANI UYGULAYACAK OLAN KİŞİNİN** |
| **ADI SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO** |  |
| **KURUMU VE GÖREVİ** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |  |
| **PLANIN HANGİ TEDBİR TÜRÜ İÇİN HAZIRLANDIĞI** |  |
| **KARARIN UYGULAYICIYA TEBLİĞ TARİHİ** |  |
| **PLANI HAZIRLAMA TARİHİ** |  |
| **ÇOCUĞUN BİLGİLERİ** |
| **ADI-SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NO**  |  |
| **DOĞUM TARİHİ VE YERİ** |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU**  |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ANNE-BABA SAĞ VE BİRLİKTE Mİ? VARSA ÜVEY ANNE VE/VEYA BABA ADI** |  |
| **VARSA VELAYET, VESAYET VEYA KAYYUMLUĞA İLİŞKİN DÜZENLEMELER NELERDİR?** |  |
| **KİMİNLE YAŞADIĞI** |  |
| **ADRES VE TELEFON** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SORUN ALANLARI** |  |
| **Sorun Alanlarının Çözümü İçin Ulaşılması Planlanan Hedefler** |
| **ÇOCUĞA İLİŞKİN HEDEFLER**  |
| **1.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  |  |
| **Tarih/süre**  |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** |  |
|  |
| **2.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  |  |
| **Tarih/süre**  |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** |  |
| **AİLEYE VE ÇEVREYE İLİŞKİN HEDEFLER** |
| **1.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  |  |
| **Tarih/süre**  |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** |  |
| **2.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler**  |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar**  |  |
| **Tarih/süre**  |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği** |  |
|  |  |

**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 :**