**T.C.**

**ANKARA VALİLİĞİ**

**KEÇİÖREN İLÇESİ MİLLİ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**

**SEVGİ ANAOKULU HİZMET STANDARTLARI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ** |
| 1 | **Ön Kayıt Başvurularının Alınması** | 1. Başvuru Formu
2. Çocuğun Nüfus Cüzdan Fotokopisi
3. İkametgah İlmühaberi
4. 1 Adet Çocuğun Vesikalık Fotoğrafı
5. Belgelerin takılı Olduğu Plastik Telli Dosya
 | 20 Dakika |
| 2 | **Kesin Kayıt Başvurularının Alınması** | 1. Acil Durum Başvuru Formu
2. 2 Nüsha Sözleşme
3. 8 Adet İzin Dilekçesi
4. Malzeme Listesi
5. Giriş Çıkış Kart Formu
6. 8 Adet Çocuğun Vesikalık Fotoğrafı
7. 2’ şer Adet Anne-Babanın Vesikalık Fotoğrafı 1 Adet 3. Şahısın Vesikalık Fotoğrafı
8. Banka dekontları (Eylül ayı ücretleri)
9. Aile hekiminden sağlık formu
 | 20 Dakika |
| 4 | **Kayıt Silinmesi** | 1. Dilekçe
 | 10 Dakika  |
| 5 | **Kayıt Yaptırıp Hizmet Almadan Ayrılanların Ücret İadesi** | 1. Dilekçe
 | 5 İş Günü |
| 6 | **Anaokulu ve Dengi Okullarda Öğrenim Gören Öğrencilerin Nakillerinin Yapılması** | 1. T.C. Kimlik Numarası
 | 10 Dakika |

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 : Şule ÖZÇELİK İsim : Yaşar TÜRK

 Unvan : Okul Müdürü Unvan : İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü

 Adres : Etlik Mah. Kiraz Cad. No: 8 Adres : Cumhuriyet Cd. No: 3 Kalaba Kent

 Keçiören/ANKARA Meydanı K.ören/ANKARA

 Telefon : 0312 325 66 63 - 0312 325 60 09 Telefon : 0312 061 19 10/11-12

 E-Posta : sevgidekont@gmail.com Fax : 0312 361 19 00

 E-Posta : www.ankara.meb.gov.tr