

# Ergene İlkokulu Müdürlüğü

## AİLE EĞİTİMİ İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU

Anne/Baba'nın Adı-Soyadı: \_\_\_\_\_

Tarih : \_\_ / \_\_ / 2022

### 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

<input type="checkbox"/>	Çocuklarla İletişim
<input type="checkbox"/>	Çocuk Yetiştirme Tutumları ve Olumlu Disiplin Yöntemleri
<input type="checkbox"/>	Okul Öncesi Dönemdeki Çocuklarda Görülen Uyum ve Davranış Problemleri
<input type="checkbox"/>	Okul Öncesi Eğitimde Okul Aile İşbirliği
<input type="checkbox"/>	Okul Öncesi Dönemde Cinsel Eğitim
<input type="checkbox"/>	Okul Öncesi Dönemde Temel Alışkanlıkların Kazandırılması (Tuvalet/Uyku/Beslenme vb.)
<input type="checkbox"/>	Okul Öncesi Dönemde Kitap ve Çocuk Kitapları
<input type="checkbox"/>	Çocuk ve Oyun
<input type="checkbox"/>	İlkokula Hazırlık ve Bu Süreçte Aileye Düşenler
<input type="checkbox"/>	Televizyon- İnternet ve Çocuğa Etkisi
<input type="checkbox"/>	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)