|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA**  **NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)** |
| **1** | **Özel Eğitime İhtiyacı Olan Bireylerin Tanılanması ve Değerlendirilmesi Sonucu Hazırlanan Raporların onaylanmak üzere RAM Müdürüne Sunulması** | 1. Bireyin, velisinin ya da resmi okul ve kurum yönetiminin yazılı başvurusu 2. İlk defa RAM başvurularında okul tarafından düzenlenen Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu 3. Destek eğitim amaçlı müracaatlarda tıbbi tanılaması ile ilgili engelli sağlık kurulu raporu 4. Vasilik/velayet durumunda vasilik/velayet belgesi 5. 4 adet vesikalık fotoğraf | 15 iş günü |
| **2** | **Özel Eğitime İhtiyacı Olan Bireylerden Destek Eğitim Alması Uygun Görülenler İçin Özel Eğitim Değerlendirme Kurulu Raporunun düzenlenmesi** | 1. Bireyin velisinin yazılı başvurusu (dilekçe) 2. ÇÖZGER / Erişkinler İçin Engellilik Sağlık Kurulu Raporu 3. İlk defa RAM başvurularında okul tarafından düzenlenen Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu 4. Özel Öğretim Kurumları Kanunu kapsamında hizmet sunan kurumlarda destek eğitim hizmeti alan bireylerin raporlarının yenilenmesi için yapılan başvurularda ilgili kurumca düzenlenecek Dönem Sonu Bireysel Performans Değerlendirme Formu 5. 4 adet vesikalık fotoğraf 6. Vasilik/velayet durumunda vasilik/velayet belgesi | 15 iş günü |
| **3** | **Özel Eğitim Gerektiren Öğrenciler İçin Resmi Tedbir Kararlarının İlçe Özel Eğitim Hizmetleri Kuruluna Gönderilmesi** | 1. Bireyin velisinin ya da resmi okul ve kurum yönetiminin yazılı başvurusu 2. Özel eğitim değerlendirme kurul raporu 3. Bireyin en az on iki hafta süreyle örgün eğitim kurumlarından yararlanamayacağı ya da yararlanması durumunda sağlığı açısından risk oluşturacağı en az birisi ilgili daldan olmak üzere üç uzman tabip tarafından düzenlenmiş Durum Bildirir Sağlık Kurulu Raporu \*evde eğitim için | 15 iş günü |
| **4** | **Eğitim Sürecinde Her Öğrenciye Eğitsel Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetlerinin Verilmesi** | 1. Dilekçe | 7 gün |
| **5** | **Eğitim Sürecinde Her Öğrenciye Mesleki Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Verilmesi** | 1. Dilekçe | 7 gün |
| **6** | **Eğitim Sürecinde Her Öğrenciye; Bireysel Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Verilmesi** | 1. Dilekçe | 7 gün |
| **7** | **Psikolojik Danışma Ve Rehberlik Hizmetlerinde Sorumluluk Alanındaki Personellere Ve Vatandaşlara Eğitim Etkinliklerinin Düzenlenmesi** | 1. Bireyin, velisinin ya da resmi okul ve kurum yönetiminin yazılı başvurusu | 5 gün |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İlk Müracaat Yeri | **:Polatlı Rehberlik Ve Araştırma Merkezi** | İkinci Müracaat Yeri | **:Polatlı İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü** |
| İsim | **:Mahmut KIRMIZITAŞ** | İsim | **:Alican KILIÇ** |
| Unvan | **:Merkez Müdürü** | Unvan | **:İlçe Milli Eğitim Müdürü** |
| Adres | **:Şehitlik Mah. Elçibey Cd. Yenice Sk. No:26**  **Polatlı / Ankara** | Adres | **:Fatih Mh. Dolunay Sk. No: 6/8 Polatlı / Ankara** |
| Tel. | **:625 55 08** | Tel. | **:623 13 10 / 621 01 05** |
| Faks | **:625 55 59** | Faks | **:623 14 16** |
| e-Posta | :**334334@meb.k12.tr** | e-Posta | **:polatli06@meb.gov.tr** |