



ÇODEM / ÇOKİM NÖBET DEFTERİ

Nöbet Tarihi :/...../20.....

ÇOCUK SAYISI										PERSONEL SAYISI			
Kuruluşta Kalan Devir	Bu Gün Gelen	Bu Gün Ayrılan	Hastane	İzinli	Misafir Gelen	Misafir Giden	KİA	Diğer	Toplam	Mevcut Sayısı	Raporlu	İzinli	Toplam

1. Nöbet Sırasında Çocuklara İlişkin Karşılaşılan Önemli Olaylar. (Hastalık, kaza, kuruluştan izinsiz ayrılma, kavga v.b.)													
2. Çocuklara Ara Öğünleri Düzenli Verildi mi?		Evet <input type="checkbox"/>	Açıklama										
3. Rutin Temizlik işlemleri yapıldı mı?		Evet <input type="checkbox"/>	Açıklama										
4. Nöbet sırasında Elektrikler, Musluklar, Ocaklar v.b. Aletler ile kullanılan tüm odaların genel kontrolü yapıldı mı?		Evet <input type="checkbox"/>	Açıklama										
5. Nöbet sırasında hasar gören, kırılan, onarılması gereken malzeme var mı?		Evet <input type="checkbox"/>	Açıklama										
6. Nöbet sırasında gelen ziyaretçi oldu mu?		Evet <input type="checkbox"/>	Varsa detayı										
7. Nöbet sırasında telefon kaydı oldu mu?		Evet <input type="checkbox"/>	Olduysa detayı										
8. Nöbet sırasında bağış oldu mu?		Evet <input type="checkbox"/>	Olduysa detayı										
9. Nöbet sırasında kuruma gelen veya kurumdan giden herhangi bir mal veya malzeme oldu mu? ?		Evet <input type="checkbox"/>	Olduysa Cinsi ve Miktarı										
10. Kuruluştan izinsiz ayrılan (KİA) çocuk oldu mu?		Olduysa kayıp ihbarı yapıldı mı?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır ise nedeni								
		Olduysa aileye bilgi verildi mi?		Evet <input type="checkbox"/>	Hayır ise nedeni								
11. Teslim Alınan Çocuk Oldu mu?		Evet <input type="checkbox"/>	Teslim Eden Kişi Adı ve Soyadı										
		Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuğa yakınlığı veya Ünvanı										
12. Teslim Edilen Çocuk Oldu mu?		Evet <input type="checkbox"/>	Teslim Alan Kişi Adı ve Soyadı										
		Hayır <input type="checkbox"/>	Çocuğa yakınlığı veya Ünvanı										
13. İdarece Alınması gereken önlemler yada önerileriniz.													

	ADI VE SOYADI	İMZA
NÖBETİ TESLİM EDEN PERSONEL		
NÖBETİ TESLİM ALAN PERSONEL		

GÖRÜLDÜ

...../...../20.....

Birim Sorumlusu / Kurum Müdürü