**OKUL ÖNCESİ EĞİTİM KURUMLARINA**

**BAŞVURU FORMU**

**ÇOCUĞUN**

Adı-Soyadı :

Doğum yeri ve Tarihi :

Cinsiyeti :

Okula Başlama Tarihi :

Ev Adresi ve Telefonu :

Kan Gurubu :

Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane

Veya Doktorun Adı :

Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer :

En Son İkamet Adresi :

**ANNE**

Adı-Soyadı :

Doğum Tarihi :

En Son Mezun Olduğu Okul :

Mesleği ve Açık İş Adresi :

Aylık Geliri :

Çalışma Saatleri :

Ev Adresi ve Telefonu :

Sağ ( ) Ölü ( )

Öz ( ) Üvey ( )

**BABA**

Adı-Soyadı :

Doğum Tarihi :

En Son Mezun Olduğu Okul :

Mesleği ve Açık İş Adresi :

Aylık Geliri :

Çalışma Saatleri :

Ev Adresi ve Telefonu :

Sağ ( ) Ölü ( )

Öz ( ) Üvey ( )

**Anne-Baba ayrı ise çocuk kiminle yaşıyor?**

Anne Baba Anneanne Babaanne Diğer

**KARDEŞLER**

ADI DOĞUM TARİHİ ÖZ-ÜVEY EĞİTİM DURUMU

1.

2.

3.

4.

**AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER**

ADI YAKINLIK DERECESİ YAŞI EĞİTİM DURUMU

1.

2.

3.

**ÇOCUKLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER**

1. Çocuk okula gelmeden önce çocukla ilgilenen kişi ya da okul öncesi eğitim kurumları (Doğumdan itibaren):

2. Çocuğun Sağlık Durumu :

3. Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar (Daha önce hastanede yatmış mı?) :

4. Sürekli kullanmak zorunda olduğu ilaç veya uyguladığı diyet var mı? :

5. Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz. :

Besin :

İlaç :

Diğer :

Veli Adı-Soyadı :

Tarih :

İmza :