|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KESKESLER ANAOKULU ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU** | | | **EK-1** |
| ÇOCUĞUN | |  |  |
| Adı :………………………………………………………………………………….. | |  |  |
| Soyadı:……………………………………………………………………………….. | |  |  |
| ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR | | | |
| ÇOCUĞUN ANNESİ | AÇIKLAMALAR | | |
| Adı Soyadı: |  |  | |
| Ev Adresi: | Fotoğraf | |
| Ev Telefonu: |
| Mesleği-İş Adresi: |
| İş Telefonu: |  | |
| ÇOCUĞUN BABASI | AÇIKLAMALAR | | |
| Adı Soyadı: |  |  | |
| Ev Adresi: | Fotoğraf | |
| Ev Telefonu: |
| Mesleği-İş Adresi: |
| İş Telefonu: |  | |
| ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS | AÇIKLAMALAR | | |
| Adı Soyadı: |  |  | |
| Yakınlık Derecesi: | Fotoğraf | |
| Ev Adresi: |
| Ev Telefonu: |
| İş Adresi: |
| İş Telefonu: |  | |
| ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU | AÇIKLAMALAR | | |
| Aile: |  |  | |
| Servis: | Fotoğraf | |
| Diğer: |
|  |

**……/……/2023**

(Not: fotoğraf yapıştırmak zorunlu değil) Velinin-İmzası

Adı – Soyadı