

OKUL ÖNCESİ EĞİTİM KURUMLARINA  
BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

**ÇOCUĞUN** ..... :  
Adı-Soyadı ..... :  
Doğum Yeri ve Tarihi ..... :  
Cinsiyeti ..... :  
Okula Başlama Tarihi ..... :  
Ev Adresi ve Telefonu ..... :  
Kan Grubu ..... :  
Sağlık Kontrollerini Yapan Hastahane  
veya Doktorun Adı ..... :  
Nüfusa Kayıtlı olduğu Yer ..... :  
En Son İkâmetgâh 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**

<u>ADI</u>	<u>DOĞUM TARİHİ</u>	<u>ÖZ-ÜVEY</u>	<u>EĞİTİM DURUMU</u>
1-			
2-			
3-			
4-			

**AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER**

<u>ADI</u>	<u>YAKINLIK DERECESESİ</u>	<u>YASI</u>	<u>EĞİTİM DURUMU</u>
1-			
2-			
3-			

**ÇOCUKLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER**

- 1- Çocuk kuruma 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 hastahane yatmış mı?)
- 4- Sürekli kullanmak zorunda olduğu ilaç veya uyguladığı diyet var mı ?
- 5- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:  
Besin.....:  
İlaç .....:  
Diğer .....

**Müracaat Eden  
Veli veya Vasi  
Adı-Soyadı-  
İmzası**