**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ÇOCUK GELİŞİMİ UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ**

**DEMİR ÇOCUK ANAOKULU ÖN KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÇOCUĞUN** | | ÇOCUĞA  AİT  FOTOĞRAF |
| ADI SOYADI: |  |
| TC KİMLİK NO: |  |
| DOĞUM TARİHİ: |  |
| CİNSİYETİ: |  |
| OKULA BAŞLAMA TARİHİ |  |
| OKULA DEVAM DURUMU: |  |
| **ÇOCUĞUN ANNESİ** | |
| ADI SOYADI: |  |
| MESLEĞİ: |  | ANNEYE  AİT  FOTOĞRAF |
| EV ADRESİ: |  |
| TELEFON NUMARASI: |  |
| İŞ ADRESİ: |  |
| İŞ TELEFONU: |  |
| **ÇOCUĞUN BABASI** | | BABAYA  AİT  FOTOĞRAF |
| ADI SOYADI: |  |
| MESLEĞİ: |  |
| EV ADRESİ: |  |
| TELEFON NUMARASI: |  |
| İŞ ADRESİ: |  |
| İŞ TELEFONU: |  |
| **ANNE-BABA DIŞINDA ARANACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS** | | ANNE-BABA  DIŞINDA ARANACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHISA  AİT  FOTOĞRAF |
| ADI SOYADI: |  |
| YAKINLIK DERECESİ: |  |
| TELEFON NUMARASI: |  |
| ADRESİ: |  |
| **ÇOCUĞA AİT ÖZEL DURUMLAR** | |
| ÇOCUĞUN BİLİNEN HASTALIĞI VAR MI?  VARSA DURUMU |  |
| ÇOCUĞUN OKULA  GELİŞ YOLU |  | |
| VARSA BAŞKA ÖZEL  BİR DURUM |  | |

**TARİH:**

**VELİNİN ADI SOYADI:**

**İMZASI**