**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: |  | ANNEYEAİTFOTOĞRAF |
| EV ADRESİ: |  |
| TELEFON NUMARASI: |  |
| İŞ ADRESİ: |  |
| İŞ TELEFONU: |  |
| **ÇOCUĞUN BABASI** | BABAYAAİTFOTOĞRAF |
| ADI SOYADI: |  |
| MESLEĞİ: |  |
| EV ADRESİ: |  |
| TELEFON NUMARASI: |  |
| İŞ ADRESİ: |  |
| İŞ TELEFONU: |  |
|  **ANNE-BABA DIŞINDA ARANACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS** | ANNE-BABADIŞINDA ARANACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHISAAİTFOTOĞRAF |
| 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**