**EK-4**

**HÜMA HATUN ANAOKULU ÇOCUK KULÜBÜ BA**S**VURU FORMU**

**Çocu**ğ**un Adı ve Soyadı : ………………………………………...**

**Ev Adresi :……………………………………………………….**

**………………………………………………………....................**

**Ev Telefonu :…………………………………………………….**

**Okul Telefonu :………………………………………………….**

**Do**ğ**um Tarihi :………………………..........................................**

**Ya**ş**ı (Gün,Ay,Yıl) :………………................................................**

**Cinsiyeti Kız ( ) ……………....Erkek ( ) ………………………**

**Okulu ve Sınıfı :………………………………………………….**

**………………………………………………….............................**

**Evde Oturan Ki**ş**iler :**

**Adı Ya**ş**ı Sa**ğ /**Ölmü**ş/**Öz /Üvey**

**Baba : ……………… …………. ……….. ………… …………..**

**Anne : ……………… …….…… ….……. ………... …………..**

**Karde**ş**ler :**

**1-…………………………………………………………………..**

**2-…………………………………………………………………..**

**3-…………………………………………………………………..**

**4-…………………………………………………………………..**

**Di**ğ**er Ki**ş**iler :**

**Adı -Soyadı Ya**ş**ı Yakınlık Derecesi**

**1-………………………………………. ………………………….**

**2-………………………………………. ………………………….**

**3-………………………………………. ……………………….....**

**Anne-Baba Hakkında Bilgiler :**

**Anne Baba**

**E**ğ**itim Düzeyi : …………………………………… ……………..**

**Mesleği : …………………………………… …………………….**

**Çalı**ş**tı**ğ**ı Yer : …………………………………… ……………….**

**Telefonu : …………………………………… ……………………**

**Aylık Geliri : …………………………………… ………………..**

**Anne-Baba Ayrı** i**se Ayrı Oturanın :**

**Adresi :……………………………………………………………**

**Telefon :……………………………Boşanmış** **( ) Ayrı Ya**ş**ıyor ( )**

**Çocuğun Özel Durumu :**

**Bedensel Engel, Dil ve Konu**ş**ma Bozuklu**ğ**u, Üstün veya Özel Yetenekli, Genetik Bozukluk, Yaygın Geli**ş**imsel**

**Bozukluk, Zihinsel Yetersizlik, Dikkat Eksikliği ve Yıkıcı Davranı**ş **Bozuklu**ğ**u, Alerji, Çiğneme, Yutma Güçlü**ğ**ü,**

**Kronik Hastalıklar, Davranı**ş **Bozuklukları, Geçirdiği Hastalıklar ve Yapılan Aşılar.**

**1-…………………………………………………………………………**

**2-…………………………………………………………………………**

**3-…………………………………………………………………………**

**4-…………………………………………………………………………**

**Başvuranın :**

**Adı-Soyadı :**

**İmzası :**

**Tarih :**

NOT : “Başvuru Formu” müracaat eden veli tarafından doldurulacak ve çocukların kulübe alınmasında bu bilgiler esas alınacaktır.

**EK-5**

**HÜMA HATUN ANAOKULU ÇOCUK KULÜBÜ**

**ACİL DURUMLARDA BASVURULUCAK KİŞİLER FORMU**

**ÇOCUĞUN**

Adı : ……………………………………………….

Soyadı : ……………………………………………….

Doğum Yeri : ……………………………………………….

Doğum Tarihi : ……………………………………………….

**BABANIN**

Adı -Soyadı : ………………………………………………

İş Adresi : ………………………………………………

İş Telefonu : ………………………………………………

Ev Adresi : ………………………………………………

Ev Telefonu : ……………………………………………….

Cep Telefonu : ……………………………………………….

**ANNENİN**

Adı-Soyadı : ………………………………………………

İş Adresi : ……………………………………………….

İş Telefonu : ………………………………………………

Ev Adresi : ……………………………………………….

Ev Telefonu : ……………………………………………….

Cep Telefonu : ……………………………………………….

**OKULA GETİRİP GÖTÜRENİN**

Adı-Soyadı : ………………………………………………

Adresi : ………………………………………………

Telefon : ……………………………………………….

**ACİL DURUMLARDA ANABABANIN DIŞINDA BASVURULACAK KİŞİNİN**

Adı-Soyadı : ………………………………………………

Adresi : ……………………………………………….

Telefon : ……………………………………………….

**VARSA ÇOCUGA BAKAN HASTANE VEYA DOKTORUN**

Adı-Soyadı : ………………………………………………

Adresi : ……………………………………………...

Telefon : ………………………………………………

**NOT: Çocuğa ve yakınlarına ait bilgilerin bulunduğu bu form karta bastırılarak çoğaltılır**