|  |
| --- |
| **Ç O C U Ğ U N** |
| Adı :  |
| Soyadı :  |
| **ACİL DURUMDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR** |
| **ÇOCUĞUN ANNESİ** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı : T.C. Kimlik No: |  |  |
| Cep Telefonu: |
| Ev Adresi : |
| Ev Telefonu : |
| İş Adresi : |
| İş Telefonu : |
| **ÇOCUĞUN BABASI** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı : T.C. Kimlik No: |  |  |
| Cep Telefonu: |
| Ev Adresi : |
| Ev Telefonu : |
| İş Adresi : |
| İş Telefonu : |
| **ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı : T.C. Kimlik No: |  |  |
| Yakınlık Derecesi :  |
| Cep Telefonu : |
| Ev Adresi : |
| Ev Telefonu : |
| İş Adresi : |
| İş Telefonu : |
| **ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU****Aile :** Anne ( ) , Baba ( ) , Abi ( ) , Abla ( )**Servis :** Adı-Soyadı : Cep Tlf.No: **Diğer :** Dayı ( ) ;Amca ( ) ;Dede ( ) ;Anneanne( ); Babaanne( ) Hala( ) ;Teyze ( ) Çocuğu kim getiriyorsa **Cep Telefonu**:  | AÇIKLAMALAR |
|  |  |



 ……../07/ 2024

 Velinin Adı Soyadı

 İmzası