**ŞEHİT MESUT YAĞAN ANAOKULU ÇOCUK KULÜBÜ BASVURU FORMU Ek-4**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:** Çocuğun Adı-Soyadı :………………………………………... Ev Adresi :………………………………………………………. Ev Telefonu :……………………………………………………. Okul Telefonu :…………………………………………………. Doğum Tarihi :……………………….......................................... Yaşı (Gün,Ay,Yıl) :………………................................................ Cinsiyeti Kız ( ) ……………Erkek ( ) …………………………. Okulu ve Sınıfı :…………………………………………………. …………………………………………………............................. **EVDE OTURAN KİŞİLER:** Adı /Yaşı/ Sağ /Ölmüş/Öz /Üvey Baba : ………………………….………..…………………….. Anne : …………………….……….…….………...………….. Kardeşler : 1-………………………………………………………………….. 2-………………………………………………………………….. 3-………………………………………………………………….. 4-………………………………………………………………….. **DİĞER KİŞİLER: Adı-Soyadı Yakınlık Derecesi :** 1-……………………………………….…………………………. 2-……………………………………….…………………………. 3-……………………………………….………………………..... **ANNE-BABA HAKKINDA BİLGİLER: Anne Baba** Eğitim Düzeyi : ………………………………………… Eğitim Düzeyi : ………………………………………………….. Mesleği : ………………………………………………… Mesleği : …………………………………………………………. Çalıştığı Yer : ……………………………………………… Çalıştığı Yer : ……………………………………………………. Telefonu : ……………………………………………… Telefonu : ………………………………………………………… Aylık Geliri : ……………………………………………… Aylık Geliri : …………………………………………………….. **ANNE BABA AYRI İSE AYRI OTURANIN :** Adresi :…………………………………………………………… Telefon :……………………………Boşanmış( ) Ayrı Yaşıyor ( ) **ÇOCUĞUN ÖZEL DURUMU:** Bedensel Engel, Dil ve Konuşma Bozukluğu, Üstün veya Özel Yetenekli, Genetik Bozukluk, Yaygın Gelişimsel Bozukluk, Zihinsel Yetersizlik, Dikkat Eksikliği ve Yıkıcı Davranış Bozukluğu, Alerji, Çiğneme, Yutma Güçlüğü, KronikHastalıklar, Davranış Bozuklukları, Geçirdiği Hastalıklar ve Yapılan Aşılar 1-………………………………………………………………………… 2-………………………………………………………………………… 3-………………………………………………………………………… 4-…………………………………………………………………………

**BAŞVURANIN:** Adı-Soyadı : İmzası : Tarih :