

T.C.
BEŐİKTAŐ KAYMAKAMLIĐI
Milli Savunma Üniversitesi Anaokulu Müdürlüğü
Ön Kayıt Başvuru Formu (2022-2023)

1- COCUĐUN BİLGİLERİ:

| | |
|--|----------|
| Adı-Soyadı : | Fotoğraf |
| Doğum Tarihi ve Yeri : | |
| TC kimlik No : | |
| Cinsiyeti : | |
| Okula Başlama Tarihi : | |
| Ev Adresi ve Telefonu : | |
| Kan Grubu : | |
| Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane veya Doktorun Adı : | |
| Nüfusa Kayıtlı olduğu Yer : | |
| En Son İkametgâh Adresi : | |

2- ANNE BİLGİLERİ:

| |
|-------------------------------|
| Adı-Soyadı : |
| Doğum Tarihi ve Yeri : |
| En Son Mezun Olduğu Okul : |
| Mesleđi ve Açık İş Adresi : |
| Aylık Geliri : |
| Çalışma Saatleri : |
| Ev Adresi ve Telefonu : |
| Cep Telefonu : |
| E-posta adresi : |
| Sađ-Ölü : |
| Öz-Üvey : |

3- BABA BİLGİLERİ:

| |
|--------------------------------|
| Adı-Soyadı : |
| Doğum Tarihi ve Yeri : |
| En Son Mezun Olduğu Okul : |
| Mesleđi ve Açık İş Adresi : |
| Aylık Geliri : |
| Çalışma Saatleri : |
| Ev Adresi ve Telefonu : |
| Cep Telefonu : |
| E-posta adresi : |
| Sađ-Ölü : |
| Öz-Üvey : |

4- ANNE-BABA AYRI İSE ÇOCUK KİMİNLE YAŞIYOR?

| | | | | | | | | | |
|------|--------------------------|------|--------------------------|----------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|
| Anne | <input type="checkbox"/> | Baba | <input type="checkbox"/> | Anneanne | <input type="checkbox"/> | Babanne | <input type="checkbox"/> | Diğer | <input type="checkbox"/> |
|------|--------------------------|------|--------------------------|----------|--------------------------|---------|--------------------------|-------|--------------------------|

5- KARDEŞLER

| ADI | DOĞUM TARİHİ | ÖZ-ÜVEY | EĞİTİM DURUMU |
|-----|--------------|---------|---------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

6- AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER

| ADI | YAKINLIK DERECESESİ | YAŞI | EĞİTİM DURUMU |
|-----|---------------------|------|---------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

7- ÇOCUKLARLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER

1- Çocuk kuruma gelmeden önce çocukla ilgilenen kişi ya da okul öncesi eğitim kurumları (Doğumdan itibaren)

.....

2- Çocuğun sağlık durumu (aşı karnesi fotokopisini ekleyiniz)

.....

3- Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar (Daha önce hastanede yatmış mı?)

.....

4- Sürekli kullanılmak zorunda olduğu bir ilaç veya uyguladığı diyet var mı ?

.....

5- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

.....

Besin :

İlaç :

Diğer :

6- Belirtmek istediğiniz başka bir durum var mı ? Varsa belirtiniz:.....

Müracaat Eden

Veli veya Vasi Adı -Soyadı :.....

İmzası