

T.C.
RİZE VALİLİĞİ
HÜSEYİN YARDIMCI İLKOKULU
2024-2025 EĞİTİM YILI ANASINIFI **ÖN KAYIT** BAŞVURU FORMU

A-) ÇOCUK İLE İLGİLİ BİLGİLER		FOTOĞRAF	
ADI-SOYADI :	DOĞUM TARİHİ /YERİ : .../.../20...		
T.C. KİMLİK NO :	CİNSİYETİ : KIZ () ERKEK ()	FOTOĞRAF	
EV TEL. :	EV ADRESİ :		
B-) ANNE İLE İLGİLİ BİLGİLER		FOTOĞRAF	
ADI-SOYADI :	DOĞUM TARİHİ : .../.../..... MESLEĞİ :		
ÖĞRENİM DURUMU :	İŞ ADRESİ :	FOTOĞRAF	
CEP TEL:	İŞ TEL. :		
SAĞ () ÖLÜ ()	ÖZ () ÜVEY ()		
C-) BABA İLE İLGİLİ BİLGİLER		FOTOĞRAF	
ADI-SOYADI :	DOĞUM TARİHİ : .../.../..... MESLEĞİ :		
ÖĞRENİM DURUMU :	İŞ ADRESİ :	FOTOĞRAF	
CEP TEL:	İŞ TEL. :		
SAĞ () ÖLÜ ()	ÖZ () ÜVEY ()		
ANNE-BABA AYRI İSE ;			
ÇOCUK KİMİNLE YAŞIYOR ? ANNE () BABA () DİĞER:.....			
ANNENİN EV ADRESİ :			
BABANIN EV ADRESİ :			
D-) DİĞER BİLGİLER			
KARDEŞ ADI-SOYADI	DOĞUM YILI	EĞİTİM DURUMU	
1:.....	
2:.....	
3:.....	
ANNE-BABA DIŞINDA ARANACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS BİLGİLERİ			
ADI-SOYADI :	YAKINLIK DERECESESİ:.....		
CEP TEL:	İŞ TEL:	EV TEL:	
ADRES :			
ANNE-BABA DIŞINDA ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ GİDİŞİNDE İLGİLENECEK KİŞİLER;			
ADI-SOYADI	YAKINLIK DERECESESİ		
1:		
2:		
ÇOCUĞUN BAKIMI VE EĞİTİMİ İLE İLGİLİ BİLGİLER (0-5 YAŞ DÖNEMİ)			
ANNE ()	YAKINI ()	BAKICI ()	EĞİTİM KURUMU ()
ÇOCUĞUNUZUN SAĞLIĞI VE DİĞER KONULARLA İLGİLİ BELİRTMEK İSTEDİKLERİNİZ			
*Önemlidir! (Kronik hastalık, alerji, devam eden tedavi süreçleri vb ile özel gereksinim ve özel yetenekler)			
TALEP ETTİĞİNİZ ÖĞRENİM ŞEKLİ			
*4 YAŞ ÖĞLEN () 12:30-17:30 saatleri arası eğitim yapılacaktır.			
*5 YAŞ SABAH () 7:30-12:30 saatleri arası			
*5 YAŞ ÖĞLEN () 12:30-17:30 saatleri arası eğitim yapılacaktır.			
KAYIT BÖLGESİ ()		KAYIT BÖLGESİ DIŞI ()	

Mesaj gelmesini tercih ettiğiniz cep telefonu numarası :

Başvuru Tarihi: .../.../.....

İMZA

Bu başvuru formu okul idaresine teslim edilecektir.

Veli/Vasi Adı-Soyadı :