

**ZONGULDAK MERKEZ ANAOKULU ÇOCUK KULÜBÜ  
BASVURU FORMU**

Çocuğun Adı ve Soyadı .....

Ev Adresi : .....

Ev Telefonu : .....

Okul Telefonu : .....

Doğum Tarihi : .....

Yaşı (Gün,Ay,Yıl) : .....

Cinsiyeti Kız ( ) .....Erkek ( ) .....

Okulu ve Sınıfı : .....

Evde Oturan Kişiler:

Adı Yaşı Sağ /Ölmüş/Öz /Üvey

Baba : .....

Anne : .....

Kardeşler :

1- .....

2- .....

3- .....

4- .....

Diğer Kişiler :

Adı -Soyadı Yaşı Yakınlık Derecesi

1- .....

2- .....

3- .....

Anne-Baba Hakkında Bilgiler :

Anne Baba

Eğitim Düzeyi : .....

Mesleği : .....

Çalıştığı Yer : .....

Telefonu : .....

Aylık Geliri : .....

Anne-Baba Ayrı ise Ayrı Oturanın :

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, Kronik Hastalıklar, Davranış Bozuklukları, Geçirdiği Hastalıklar ve Yapılan Aşılar.

Başvuranın :

Adı-Soyadı :

İmzası :

Tarih :