|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MAVİ PENGUEN ANAOKULU KAYIT FORMU** | | |
| **Öğrenci Bilgileri** | | |
| Adı | Soyadı | Kullandığı isim ( Birden fazla adı varsa ) |
| Cinsiyeti | Doğum Tarihi (gün/ay/yıl) | Kiminle Kalıyor |
| Kan Grubu |
| Varsa Kardeş(ler)inin Adı Doğum Tarihi  1-  2- | | |
| Kaç Aylıkken Yürüdü? | | |
| Kaç Aylıkken Konuşmaya Başladı? | | |
| Tuvalet Eğitimi | | |
| Adres | | |
| **Veli Bilgileri** | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Veli 1**      Ad Soyad  Adres öğrenci ile aynı mı?  Hayır ise adres  **Veli 2**      Ad Soyad  Adres öğrenci ile aynı mı?    Hayır ise adres | Mesleği :  Cep Telefonu :  İş Telefonu :  Ev Telefonu :  E-posta :  İş Adresi :  Mesleği :  Cep Telefonu :  İş Telefonu :  Ev Telefonu :  E-posta :  İş Adresi : | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Sağlık Durumu** | |
| Öğrencinin teşhis edilmiş herhangi bir sağlık sorunu var mı?    *Sağlık sorunu ile ilgili ya da öğrencinin sağlığıyla ilgili okulumuzda dikkat edilmesini istediğiniz konuları aşağıda belirtiniz* | Öğrencinin düzenli ve sürekli olarak kullandığı bir ilaç var mı?    Evet ise detaylı bilgiyi giriniz  Öğrencinin sağlığıyla ilgili olarak herhangi bir diyet uygulaması gerekiyor mu?    Evet ise detaylı bilgiyi giriniz |
| **Öğrencinin Alerji Durumu** | |
| Öğrencinin herhangi bir şeye alerjisi var mı?  *Hayır*  Eğer varsa lütfen ilgili alerji durumunu ve alınmasını istediğiniz önlemleri belirtiniz  Alınması Gereken Önlemler ve Detaylar                *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |

|  |
| --- |
| **Öğrencinin Sağlık Sigortası** |
| Sağlık Sigortası Detaylar      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    Sağlık Sigortası Kapsamı Detaylar        **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Velisinin Adı Soyadı İmza

**MAVİ PENGUEN ANAOKULU ACİL DURUM FORMU**

**Çocuğun Adı :** **Soyadı:**

|  |
| --- |
| **ACİL DURUMLARDA BAŞVURULABİLECEK ADRES VE TELEFONLAR** |
| |  |  | | --- | --- | | **ANNESİ**  Ad Soyad :  Ev Adresi :  Cep Telefonu :  İş Telefonu :  Ev Telefonu :  Açıklamalar :  **BABASI**  Ad Soyad :  Ev Adresi :  Cep Telefonu :  İş Telefonu :  Ev Telefonu :  Açıklamalar :  **ANNE BABA DIŞINDA ARANACAK 3. KİŞİ**  Ad Soyad :  Yakınlık Derecesi :  Ev Adresi :  Cep Telefonu :  İş Telefonu :  Ev Telefonu :  Açıklamalar : | Fotoğraf    Fotoğraf  Fotoğraf | |
| |  | | --- | | **OKULA GELİŞ VE GİDİŞ DURUMU** | | |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **VELİLER DIŞINDA OKULDAN ALABİLECEK KİŞİLER**  **Yakın 1**  Ad Soyad :  Yakınlık Derecesi :  Telefon :  **Yakın 2**  Ad Soyad :  Yakınlık Derecesi :  Telefon : |  | | |