|  |
| --- |
| **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 Tarihi1-2- |
| Kaç Aylıkken Yürüdü? |
| Kaç Aylıkken Konuşmaya Başladı? |
| Tuvalet Eğitimi  |
| Adres |
| **Veli Bilgileri** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Veli 1**Ad SoyadAdres öğrenci ile aynı mı? Hayır ise adres**Veli 2**Ad SoyadAdres 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 girinizÖğrencinin 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 : |  |

 |

 |