**T.C.**

**RİZE VALİLİĞİ**

**GÜLBAHAR HATUN ANAOKULU**

**2023-2024 EĞİTİM YILI OKUL ÖNCESİ ÖN KAYIT BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **A-) ÇOCUK İLE İLGİLİ BİLGİLER**  **ADI-SOYADI :**…………………………………  **DOĞUM TARİHİ /YERİ :** …./…/20...  **T.C. KİMLİK NO :** …………………………………  **CİNSİYETİ :** KIZ ( ) ERKEK ( )  **EV TEL. :** ………………………………………………………………  **EV ADRESİ :** ………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………….. | **FOTOĞRAF** |
| **B-) ANNE İLE İLGİLİ BİLGİLER**  **ADI-SOYADI :** ……………………………………………………………  **DOĞUM TARİHİ :** …/…/……. **MESLEĞİ :** ………………..  **ÖĞRENİM DURUMU :** ………………………………………  **İŞ ADRESİ :** ……………………………………………………………  **CEP TEL:** ………………………….  **İŞ TEL. :** ……………………………  **SAĞ ( ) ÖLÜ ( ) ÖZ ( ) ÜVEY ( )** | **FOTOĞRAF** |
| **C-) BABA İLE İLGİLİ BİLGİLER**  **ADI-SOYADI :** ……………………………………………………………  **DOĞUM TARİHİ :** …/…/…….. **MESLEĞİ :** ………………..  **ÖĞRENİM DURUMU :** ………………………………………  **İŞ ADRESİ :** ……………………………………………………………  **CEP TEL:** ………………………….  **İŞ TEL. :** ……………………………  **SAĞ ( ) ÖLÜ ( ) ÖZ ( ) ÜVEY ( )** | **FOTOĞRAF** |
| **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 DERECESİ:**…………………………..  **CEP TEL:** ……………………..  **İŞ TEL:** ……………………….. **EV TEL:** …………………………  **ADRES :** ………………………………………………………………………………………………………….. | |
| **ANNE-BABA DIŞINDAÇOCUĞUN OKULA GELİŞ GİDİŞİNDE İLGİLENECEK KİŞİLER;**  **ADI-SOYADI YAKINLIK DERECESİ**  **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**  ………………………………………………………………………………………………………………. | |
| **TALEP ETTİĞİNİZ ÖĞRENİM ŞEKLİ**  **\*5 YAŞ SABAH ( )** 8:00-13:00 saatleri arası ,**+5 YAŞ KULÜP ( )** 13:00-17:10 saatleri arasında eğitim yapılacaktır.  **\*5 YAŞ ÖĞLEN ( )** 12:30-17:30 saatleri arası eğitim yapılacaktır.  **\*4 YAŞ SABAH ( )** 8:00-13:00 saatleri arası ,**+4 YAŞ KULÜP ( )** 13:00-17:10 saatleri arasında eğitim yapılacaktır.  **\*4 YAŞ ÖĞLEN ( )** 12:30-17:30 saatleri arası eğitim yapılacaktır.  **\*3 YAŞ SABAH ( )** 8:00-13:00 saatleri arası eğitim yapılacaktır.  **\*3 YAŞ ÖĞLEN ( )** 12:30-17:30 saatleri arası eğitim yapılacaktır.  **KAYIT BÖLGESİ ( ) KAYIT BÖLGESİ DIŞI ( )** | |

Mesaj gelmesini tercih ettiğiniz cep telefonu numarası : ……………………………………………

Başvuru Tarihi: …/…/…….. İ MZA

Bu başvuru formu okul idaresine teslim edilecektir. Veli/Vasi Adı-Soyadı : …………………………