

YENİKENT İLK SAN İLKOKULU ÇOCUK KULÜBÜ
BAŞVURU FORMU

ÇOCUĞUN

Adı Soyadı					Sınıfı	
Ev Adresi						
Telefonu						
Doğum Tarihi	/...../.....	Yaşı		Cinsiyeti	Kız () Erkek ()	

EVDE OTURAN KİŞİLER

Adı Soyadı	Yaşı	Sağ	Ölmüş	Öz	Üvey
Baba					
Anne					

Kardeşler

1.
2.
3.
4.

Diğer Kişiler

	Adı Soyadı	Yaşı	Yakınlık Derecesi		
1.					
2.					
3.					
4.					

Anne Baba Hakkındaki Bilgiler

	Eğitim Düzeyi	Mesleği	Çalıştığı Yer	Telefonu	Aylık Geliri
Baba					
Anne					

Anne Baba Ayrı ise Ayrı Oturanın

Boşanmış ()

Ayrı Yaşıyor ()

Adresi	
Telefonu	

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 :/...../ 2025