

ÇİÇEK HATUN ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgileri yazılı olan çocuğumu okulunuza kaydettirmek istiyorum.

Gereğini arz ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı :

Doğum Tarihi : / /

T.C. Kimlik No :

Cinsiyeti :

Ev adresi :

Kardeş sayısı :

Çocuğunuzun devam etmesini istediğiniz eğitim saatini işaretleyiniz: Sabahçı: ☐ Öğlenci: ☐

ANNE BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

Telefon Numarası:

Doğum Tarihi:

Ev Adresi(Çocuktan farklıysa):

Mesleği:

Sağ-Ölü:

Öz-Üvey:

BABA BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

Telefon Numarası:

Doğum Tarihi:

Ev Adresi(Çocuktan farklıysa):

Mesleği:

Sağ-Ölü:

Öz-Üvey:

Öğrencinin herhangi bir sağlık problemi var mı?:

Ekleme istedikleriniz:

Önceliğin kayıt bölgesindeki öğrencilere verileceğini biliyorum. Yaş grubuna ve tercih sayısına göre eğitim saatinin değişebileceğini biliyorum. Benimle iletişime geçildiğinde ulaşılamaması durumunda veya vaktinde gelmediğimde kayıt hakkımı kaybedeceğimi biliyorum. Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu onaylıyorum.

Tarih: / /2025

FORMU DOLDURANIN

ADI SOYADI :

İMZA :