

EK-4

..... OKULU ÇOCUK KULÜBÜ
BAŞVURU FORMU

Çocuğun Adı ve Soyadı :
Ev Adresi :
Ev Telefonu :
Okul Telefonu :
Doğum Tarihi (Gün, Ay, Yıl) :
Yaşı :
Cinsiyeti Kız () Erkek ()
Sınıfı :
Evde Oturan Kişiler :
Adı Soyadı/Yaşı/Sağ/Ölmüş/Öz/Üvey
Baba :
Anne :
Kardeşler :
1-
2-
3-
4-
Diğer Kişiler:
Adı Soyadı/Yaşı/Yakınlık Derecesi
1-
2-
3-
Anne Baba Hakkındaki Bilgiler :
Anne Baba
Eğitim Düzeyi :
Mesleği :
Çalıştığı Yer :
Telefonu :
Aylık Geliri :
Anne-Baba Ayrı ise Ayrı Oturmanın :
Adresi :
Telefonu : Boşanmış () Ayrı Yaşıyor ()

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.
1-
2-
3-
4-

Başvuranın :
Adı Soyadı :
İmzası :
Tarih :

* Başvuru Formu müracaat eden veli tarafından doldurulacak ve çocukların kulübe alınmasında bu bilgiler esas alınacaktır.