|  |  |
| --- | --- |
| **ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU** | **EK-1** |
| **ÇOCUĞUN** |  |  |
| **Adı :**  |  |  |
| **Soyadı :**  |  |  |
| **ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR** |
| **ÇOCUĞUN ANNESİ** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |   |   |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |   |
| **ÇOCUĞUN BABASI** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |   |   |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi :……………………………………………… |
| Ev Telefonu :……………………………………………… |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |   |
| **ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS** | AÇIKLAMALAR |
| Adı Soyadı :……………………………………………….. |   |   |
| Fotoğraf | FOTOĞRAF |
| Yakınlık Derecesi :…………………………………………. |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |   |
| **ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU** | AÇIKLAMALAR |
| Aile:…………………………………………………………. |   |   |
| Servis:……………………………………………………….. | FOTOĞRAF |
| Diğer:…………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………… |

 ….. / ……. / 202..

 Velinin Adı Soyadı

 İmzası

 …………………………..