

GEMLİK CUMHURİYET İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ KAYIT FORMU

Okula Kayıt Tarihi:/...../2024

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ				
TC Kimlik No		Anne Baba Birlikte / Ayrı	Birlikte <input type="checkbox"/>	Ayrı <input type="checkbox"/>
Adı Soyadı		Okula nasıl geliyor?	Servis <input type="checkbox"/>	Yürüyerek <input type="checkbox"/>
Doğum Yeri		Geçirdiği ameliyat	Yok <input type="checkbox"/>	Var <input type="checkbox"/>
Doğum Tarihi		Geçirdiği kaza	Yok <input type="checkbox"/>	Var <input type="checkbox"/>
Kan Grubu		Sürekli kullandığı ilaç	Yok <input type="checkbox"/>	Var <input type="checkbox"/>

VELİ BİLGİLERİ		
	Anne Bilgileri	Baba Bilgileri
Adı Soyadı		
Ev Telefonu		
Cep Telefonu		
İş Telefonu		
Öğrenim Durumu		
Mesleği		
E Posta Adresi		
Anne – Baba Sağmı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Oturlan ev kiramı?	Kendi Evimiz <input type="checkbox"/>	Kirada Oturuyoruz <input type="checkbox"/>
Ailenin çocuk sayısı:Okuyan Çocuk Sayısı: Okulumuzda Okuyan Kardeşi var mı?		
Ev Adresi		
İş adresi		
Size Ulaşamadığında ulaşılmasını istediğiniz kişinin bilgilerini giriniz. Adı Soyadı:..... Yakınlığı: Tel:		

Eğitim Öğreti ve Diğer Hizmetlerin Planlanması İçin İhtiyaç Duyulan Bilgiler		
1. Çocuğunuz okul öncesi eğitimi aldı mı?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
2. Okulumuzda hafta içi son ders çıkışında Çocuk Kulübü açılmasını ister misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
3. Okulumuzda tam gün eğitim verildiğinden öğle yemeği hizmeti verilmesini ister misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
4. Çocuğunuzun okulda dağıtımı yapılacak Okul Sütünden yararlanmasını ister misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
5. Çocuğunuzun okulda dağıtımı yapılacak kuru üzümünden yararlanmasını ister misiniz?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

Çocuğunuz hakkında yazmak istediğiniz önemli bir not varsa buraya yazalım.:

.....

Çocuğumun 1. Sınıf kaydı için yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul eder, adres ve telefon bilgisi değişiklikleri olduğu takdirde okul idaresine bildireceğimi taahhüt ederim.

...../...../2016

Velinin İmzası:

Velinin Adı Soyadı:

TC Kimlik Numarası:.....