|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  **ANAOKULU ACİL DURUMLARDA BAŞVURU FORMU** | Döküman No: | SKS.FRM.006 |
| Yayın Tarihi | 10.11.2022 |
| Revizyon Tarihi: |  |
| Revizyon No: |  |
| Sayfa: | 1/1 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÇOCUĞUN ANNESİ | AÇIKLAMALAR | |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |  | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |
| ÇOCUĞUN BABASI | AÇIKLAMALAR | |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |  | FOTOĞRAF |
| Ev Adresi :……………………………………………… |
| Ev Telefonu :……………………………………………… |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |
| ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS | AÇIKLAMALAR | |
| Adı Soyadı :……………………………………………….. |  | FOTOĞRAF |
| Yakınlık Derecesi :…………………………………………. |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |
| ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU | AÇIKLAMALAR | |
| Aile:…………………………………………………………. |  | FOTOĞRAF |
| Servis:……………………………………………………….. |
| Diğer:…………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………… |

ÇOCUĞUN

Adı :…………………………………………………………………………………..

Soyadı:…………………………………………………………………………………..

ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR

…../…../……

Velinin- İmzası

Adı – Soyadı