**SELİM DİNİZ İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**ÇİĞLİ**

Okulunuzun öğrenci aldığı bölgede ikamet etmekteyim. Kızım/Oğlum ……………………………………………’ı okulunuza kaydettirmek istiyorum. Aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylar, yanlış beyandan doğacak tüm sorumlulukları kabul ederim.

Gereğini arz ederim.

……/……/ 2024

Velinin Adı-Soyadı

İmzası

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | |
| TC KİMLİK NO |  |
| ADI |  |
| SOYADI |  |
| BABA ADI |  |
| ANNE ADI |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| EV ADRESİ |  |
| TELEFON |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| VELİSİ KİM? | ANNE |  | BABA |  | DİĞER |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ANNENİN ADI SOYADI |  |
| MESLEĞİ |  |
| İŞ ADRESİ VE TELEFONU |  |
| CEP TELEFONU |  |
| BABANIN ADI SOYADI |  |
| MESLEĞİ |  |
| İŞ ADRESİ VE TELEFONU |  |
| CEP TELEFONU |  |

|  |  |
| --- | --- |
| VELİYE ULAŞILAMAMASI HALİNDE HEBER VERİLEBİLECEK 3.KİŞİ | |
| ADI SOYADI |  |
| ÖĞRENCİYE YAKINLIĞI |  |
| ADRES VE TELEFONU |  |

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ BİLİNMESİ GEREKEN ÖZEL BİR DURUM (Hastalık, Anne/Baba Vefat Etmiş/Ayrı vs.) VAR MI? |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OKUL ÖNCESİ EĞİTİM İLE İLGİLİ UYGUN SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ. | | | | | |
| **A** | Okulunuz Anasınıfında Okul Öncesi Eğitimi Aldı. | **B** | Başka Kurumda Okul Öncesi Eğitimi Aldı | **C** | Okul Öncesi Eğitimi Almadı. |

|  |
| --- |
| **NOT:**ADRES VE TELEFON DEĞİŞİKLİKLERİNİN OKUL İDARESİNE YAZILI OLARAK BİLDİRİLMESİ GEREKMEKTEDİR. |