|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI ACİL DURUMLAR BAŞVURU FORMU | | | **EK-1** |
| ÇOCUĞUN | |  |  |
| Adı-Soyadı :………………………………………………………………………………….. | |  |  |
|  | |  |  |
| ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR | | | |
| ÇOCUĞUN ANNESİ | AÇIKLAMALAR | | |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |  |  | |
| Ev Adresi :………………………………………………. |  | |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| Cep Telefonu :………………………………………………. |  | |
| ÇOCUĞUN BABASI | AÇIKLAMALAR | | |
| Adı Soyadı :………………………………………………. |  |  | |
| Ev Adresi :……………………………………………… |  | |
| CEP Telefonu :……………………………………………… |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| İş Telefonu :………………………………………………. |  | |
| ANNE-BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS | AÇIKLAMALAR | | |
| Adı Soyadı :……………………………………………….. |  |  | |
| Yakınlık Derecesi :…………………………………………. |  | |
| Ev Adresi :………………………………………………. |
| Ev Telefonu :………………………………………………. |
| İş Adresi :………………………………………………. |
| Cep Telefonu :………………………………………………. |  | |
| ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU | AÇIKLAMALAR | | |
| Ailesiyle:…………………………………………………………. |  |  | |
| Servisle:……………………………………………………….. | FOTOĞRAF | |
| Diğer:…………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………… |

Velinin Adı – Soyadı

İmzası