



Gazi Üniversitesi
Çocuk Gelişimi Araştırma Uygulama ve Eğitim Merkezi Müdürlüğü
Uygulama Anaokulu



BAŞVURU FORMU

.../.../201...

1-ÇOCUĞUN

Adı Soyadı	
Doğum Tarihi	
Cinsiyeti	
Anaokuluna Başlama Tarihi	
Ev Adresi	
Kan Grubu	
Sağlık Kontrollerini Yapan Hastane veya Doktorun Adı	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu Yer	

2-ANNENİN

Adı Soyadı			
Doğum Tarihi ve Yeri			
En Son Mezun Olduğu Okul			
Mesleği			
Açık iş adresi			
Aylık gelir			
Çalışma saatleri			
Ev adresi			
Telefonu		e-posta adresi	
Hayatta	Hayatta değil	Öz	Üvey

3-BABANIN

Adı Soyadı			
Doğum Tarihi ve Yeri			
En Son Mezun Olduğu Okul			
Mesleği			
Açık iş adresi			
Aylık gelir			
Çalışma saatleri			
Ev adresi			
Telefonu		e-posta adresi	
Hayatta	Hayatta değil	Öz	Üvey

4-ANNE- BABA AYRI İSE ÇOCUK KİMLERLE YAŞIYOR

Anne	Baba	Anneanne	Babaanne	Diğer.....
------	------	----------	----------	------------



Gazi Üniversitesi
Çocuk Gelişimi Araştırma Uygulama ve Eğitim Merkezi Müdürlüğü
Uygulama Anaokulu



5-KARDEŞLER

Adı	Doğum Tarihi	Öz-Üvey	Eğitim Durumu
1.			
2.			
3.			
4.			

6- AİLEDE BİRLİKTE YAŞAYAN DİĞER KİŞİLER

Adı	Yakınlık Derecesi	Yaşı	Eğitim Durumu
1.			
2.			
3.			
4.			

7-ÇOCUKLA İLGİLİ DİĞER BİLGİLER

1- Şuan çocukla ilgilenen kişinin yakınlık durumu ya da okul öncesi kurumuna gidiyorsa kurumun adı

.....

2- Çocuğun sağlık durumu (aşı karnesi fotokopisini ekleyiniz)

.....

3- Çocuğun daha önce geçirdiği önemli hastalıklar (Daha önce hastanede yattı mı?)

.....

4- Sürekli kullanmak zorunda olduğu bir ilaç veya uyguladığı diyet var mı?

.....

5- Çocuk tuvalet eğitimini tamamladı mı?.....

Tuvaletini haber veriyor mu?.....

Yardımsız tuvalete gidebiliyor mu?.....

Tuvalet bitiminde temizliğini yapabiliyor mu?.....

6- Alerjik durumu var mı? Varsa belirtiniz:

.....

Besin :..... İlaç :..... Diğer :.....

7- Belirtmek istediğiniz başka bir durum var mı? Varsa belirtiniz:

.....

Müracaat Eden Veli veya Vasi

Adı-Soyadı-İmzası

.....

Tarih:/...../2018