**ACiL DURUM ÖĞRENCİ TESLİM FORMU**

**ÖĞRENCİNİN**

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

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

**Sınıfı/Şubesi :**…………………………………………………………………………….

**Velisi :** ……………………………………………………………………………

**ACİL DURUMLARDA BAŞVURULACAK ADRES VE TELEFONLAR**

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

**… / /**

**Velinin-İmzası**

**Adı - Soyadı**