**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**