[**https://evrakisleri.com/**](https://evrakisleri.com/)

**……………………. ANAOKULU**

**ACİL DURUMLARDA BA**S**VURULUCAK KİŞİLER FORMU**

**ÇOCU**Ğ**UN**

**Adı Soyadı :**

**ACİL DURUMLARDA ANNE/BABANIN**

**DI**Ş**INDA BA**S**VURULACAK KİŞİNİN**

**Adı-Soyadı :**

**Telefon :**

**ÇOCUĞUN ÖZEL DURUMU VAR İSE**

**( ) Alerjisi Var. Belirtiniz :**

**( ) Kronik Hastalığı Var. Belirtiniz :**

**( ) Çiğneme Yutma Güçlüğü Var :**

**( ) Özel Yetenekli. Belirtiniz. :**

**( ) Bedensel Engeli Var. Belirtiniz :**

**( ) Zihinsel Engeli Var. Belirtiniz :**

**( ) Dil ve Konuşma Bozukluğu :**

**( ) Geçirdiği Hastalıklar :**

**( ) Geçirdiği Ameliyatlar :**

**( ) DİĞER. Belirtiniz :**

**TARİH :**

**AD SOYAD :**

**İMZA :**

****