

KONAK BELEDİYESİ YAZ OKULLARI KAYIT FORMU

Adı :

Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Tarihi :/...../.....

Cinsiyeti : Erkek Kız

Kan Grubu :

Okulu :

Sınıfı :

Yaz Okuluna Katılmak İstedığı Tarih:

1. Dönem: 25 Haziran - 19 Temmuz ()
2. Dönem 23 Temmuz – 16 Ağustos ()

VELİ BİLGİLERİ:

Adı :

Soyadı:

Ev Telefonu:

Cep Telefonu:

E-Posta:

Ev Adresi:

Mesleği:

Çalıştığı Kurum:

İş Adresi:

Acil Durum İsim/İletişim Numarası:.....

SAĞLIK BİLGİLERİ

Geçirdiđi Önemli Hastalık ve Ameliyatlar

.....

Sürekli Hastalđı ve Kullandığı İlaç

.....

Kullandığı Cihaz ve Protez :

.....

Herhangi Bir Maddeye Alerjisi Var mı?

.....

Aile Revirde İlaç İçmesini Onaylıyor mu? :

.....

Sağlık ile İlgili Eklemek İstediğiniz Konular Nelerdir?:

.....

**Velisi Bulduğumuz'ın
Konak Belediyesi tarafından;**

**.....tarihleri arasında yapılan Yaz Okulu'na kaydının yapılmasına izin
vererek, çocuğumuzun ilgili merkeze ulaşımı ve dönüşüyle ilgili tüm sorumluluğun bize ait
olduğunu beyan ederiz.**

Veli Adı Soyadı :

İmza :