|  |
| --- |
| **EK-5**  **FATOŞ BÜYÜKKUŞOĞLU İLKOKULU ÇOCUK KULÜBÜ**  **ACİL DURUMLARDA BA**S**VURULUCAK KİŞİLER FORMU**  **ÇOCU**Ğ**UN**  **Adı Soyadı :………………………………………………………………….**  **Do**ğ**um Yeri / Do**ğ**um Tarihi: ………………………………………………**  **BABANIN**  **Adı -Soyadı : ……………………………………………….**  **İş** **Adresi : …………………………………………………..**  **Telefonu : ………………………………………………..**  **Ev Adresi : …………………………………………………**  **ANNENİN**  **Adı-Soyadı : …………………………………………………**  **İş** **Adresi : ……………………………………………………**  **Telefonu : …………………………………………………**  **Ev Adresi : …………………………………………………..**  **OKULA GETİRİP GÖTÜRENİN**  **Adı-Soyadı : …………………………………………………**  **Adresi : ………………………………………………………**  **Telefon : ……………………………………………………..**  **ACİL DURUMLARDA ANABABANIN DI**Ş**INDA BA**S**VURULACAK KİŞİNİN**  **Adı-Soyadı : …………………………………………………**  **Adresi : ………………………………………………………**  **Telefon : ……………………………………………………..**  **VARSA ÇOCU**G**A BAKAN HASTANE VEYA DOKTORUN**  **Adı-Soyadı : ………………………………………………**  **Adresi : ……………………………………………………...**  **Telefon : …………………………………………………….**  **NOT :** Çocuğa ve yakınlarına ait bilgilerin bulunduğu bu form karta bastırılarak çoğaltılır. |