** ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI TABLO 2**

**AY ÇOCUK EĞİTİM MERKEZİ VE**

**YILDIZ ÇOCUK EĞİTİM MERKEZİ**

 **BAŞVURU FORMU**

**1- ÇOCUĞUN**

 Fotoğraf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | : |  |
| T.C. Kimlik Numarası | : |  |
| Doğum Tarihi ve Yeri | : |  |
| Cinsiyeti | : |  |
| Kan Grubu | : |  |
| Ev Adresi ve Telefonu | : |  |

**2- ANNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | : |  |
| Çalıştığı Kurum, Mesleği, Birimi, Sicil No ve Aylık Geliri | : |  |
| Açık İş Adresi ve İş Telefonu | : |  |
| Ev Adresi ve Ev Telefonu  | : |  |
| Cep Telefonu | : |  |
| Sağ-Ölü / Öz-Üvey | : |  |
| ERÜ’de ise Hizmet Yılı (Belgelenecek) | : | Not: Başvurularda ERÜ hizmet yılları kurumumuz tarafından işlenecektir.  |

**3- BABA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı | : |  |
| Çalıştığı Kurum, Mesleği, Birimi, Sicil No ve Aylık Geliri | : |  |
| Açık İş Adresi ve İş Telefonu |  |  |
| Ev Adresi ve Telefonu | : |  |
| Cep Telefonu | : |  |
| Sağ-Ölü / Öz-Üvey | : |  |
| ERÜ’ de ise Hizmet Yılı (Belgelenecek) | : | Not: Başvurularda ERÜ hizmet yılları kurumumuz tarafından işlenecektir |

**4-KARDEŞLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Üniversitemiz Çocuk Eğitim Merkezinde ikiz, üçüz kardeşi var mı?  |  |
| Üniversitemiz Çocuk Eğitim Merkezinde kardeşi var mı?  |  |
| Çocuğun bakımını evde sağlayabilecek yaşta kardeşi ya da akrabası var mı? |  |

**5- AİLE HAKKINDA BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Anne ve Baba ayrı ise, çocuğun velayetinin verildiği Anne veya Babanın Adı, Soyadı Adresi ve Telefonu.  |  |
| Anne ve Baba Boşanmış mı? (Boşanmış ise belgelenecek) |  |
| Anne veya Babanın vefatı veya çocukların bakımını yapamayacak engelinin olması (Engel derecesi heyet raporu ile belirlenir) |  |

**6-ÇOCUĞUN ÖZEL DURUMU** Davranış bozukluğu, kronik hastalıkları, alerji v.s. gibi durumlar: ……………………………………....................

**7-** **KAYIT TERCİHİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kayıt Yaptırılmak İstenilen Birim |  |

**\*** Başvuru formu kayıt yaptırmak istenilen birime teslim edilecektir.

Herhangi eksik veya yanlış bilgi saptanması halinde çocuğumun Ay ve Yıldız Çocuk Eğitim Merkezlerine kayıt hakkı mevcut olsa dahi ilişiğinin kesileceğini kabul eder, sıra geldiği halde kayıt yaptırmamam durumunda hakkımdan vazgeçtiğimi kabul eder ve yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

 Müracaat Eden

Tarih : …../…../20….. Veli veya Vasi

 Adı -Soyadı – İmzası

 ……………………….