



THE NEAR EAST NURSERY SCHOOL

YAKIN DOĞU KREŞİ

Student Registration Form
Öğrenci Kayıt Formu

STUDENT'S DETAILS / ÖĞRENCİNİN

PERSONAL INFORMATION / ÖZLÜK BİLGİLERİ

Name & Surname / Adı & Soyadı :
ID. No. / K.K. No :
Gender / Cinsiyet : Female / Kız Male / Erkek
Place of Birth / Doğum Yeri :
Date of Birth / Doğum Tarihi :
Nationality / Uyuşu :
Blood Group / Kan Grubu :
Parent / Velisi : Mother/Anne Father/Baba Other/Diğer***
Address / Adresi :
District / Bölge :
Home No / Ev Tel. Numarası :
Mobile No / Cep Tel. Numarası :
General-Special Note / Genel-Özel Not :
Health-Special Note/Sağlık-Özel Not :

PHOTO /
FOTOĞRAF

EMERGENCY CONTACT DETAILS / ACİL DURUM İLETİŞİM BİLGİLERİ

Persons to be contacted in case of an emergency other than parents. / Anne-Baba dışında acil irtibata geçilecek kişiler.
(The name of at least one person must be given. / En az 1 kişi zorunlu olarak doldurulması gerekmektedir.)

1. Name-Surname / Adı-Soyadı: Tel No: Relationship/Yakınlık:
2. Name-Surname / Adı-Soyadı: Tel No: Relationship/Yakınlık:

MOTHER AND FATHER'S MARITAL STATUS / ANNE-BABA MEDENİ HALİ

Parents / Anne-Baba : Together/Birlikte Divorced/Boşanmış
If Divorced / Boşanmış İse : Mother Remarried/Anne Evli Father Remarried/Baba Evli
Who does the child stay with / Kiminle kalır :
Mother Alive / Anne Sağ : Yes/Evet No/ Hayır
Father Alive / Baba Sağ : Yes/Evet No/ Hayır

REGISTRATION INFORMATION / KAYIT BİLGİLERİ

Previous School / Önceki Okulu :
Age Group Applied For / Başvurduğu Yaş Gurubu: 0-1 1-2 2-3
Date of Registration / Kayıt Tarihi :
Acceptance Type / Kayıt Kabul Şekli :

MOTHER'S DETAILS / ANNE BİLGİLERİ

Name & Surname / Adı & Soyadı :
ID. No. / K.K. No :
Nationality / Uyruğu :
Place of Birth / Doğum Yeri :
Date of Birth / Doğum Tarihi :
Address / Adresi :
Mobile No / Cep Tel :
Home No / Ev Tel :
Work No / İş Tel :
E-mail / E-posta :
Work Place / Çalıştığı Yer :
Occupation / Mesleği :
Education / Eğitimi : Junior School/İlkokul Middle School/Ortaokul High School/Lise University/Üniversite

FATHER'S DETAILS / BABA BİLGİLERİ

Name & Surname / Adı & Soyadı :
ID. No. / K.K. No :
Nationality / Uyruğu :
Place of Birth / Doğum Yeri :
Date of Birth / Doğum Tarihi :
Address / Adresi :
Mobile No / Cep Tel :
Home No / Ev Tel :
Work No / İş Tel :
E-mail / E-posta :
Work Place / Çalıştığı Yer :
Occupation / Mesleği :
Education / Eğitimi : Junior School/İlkokul Middle School/Ortaokul High School/Lise University/Üniversite

GUARDIAN'S DETAILS / VELİ BİLGİLERİ

***Veli bilgisi DİĞER seçildiği zaman bu alan zorunlu olarak doldurulması gerekmektedir.

*** If you selected OTHER from the Parent option, you must complete the following section.

Name & Surname / Adı & Soyadı :
ID. No. / K.K. No :
Nationality / Uyruğu :
Place of Birth / Doğum Yeri :
Date of Birth / Doğum Tarihi :
Address / Adresi :
Mobile No /Cep Tel :
Home No / Ev Tel :
Work No / İş Tel :
E-mail / E-posta :
Work Place / Çalıştığı Yer :
Occupation / Mesleği :
Education / Eğitimi : Junior School/İlkokul Middle School/Ortaokul High School/Lise University/Üniversite
Relationship / Yakınlığı :

DETAILS OF ANY SIBLINGS / KARDEŞ

At Near East Group of Schools /
Yakın Doğu Okullar Grubunda

Any siblings? / Kardeşi var mı? : Yes/Evet No/Hayır

1. SIBLING / KARDEŞ

Name & Surname / Adı & Soyadı :

School/Okul :

Class/Sınıfı :

Student No/Öğrenci No :

2. SIBLING / KARDEŞ

Name & Surname / Adı & Soyadı :

School/Okul :

Class/Sınıfı :

Student No/Öğrenci No: :

3. SIBLING / KARDEŞ

Name & Surname / Adı & Soyadı :

School/Okul :

Class/Sınıfı :

Student No/Öğrenci No: :

TRANSPORTATION-MEAL / ULAŞIM-YEMEK

Meal/Yemek : Evet/Yes Hayır/No

Transportation/Ulaşım : Evet/Yes Hayır/No

TRANSPORT INFORMATION/ ULAŞIM BİLGİLERİ

Who will collect the child from school? Öğrenci kim tarafından aranacak?

NAME-SURNAME / ADI-SOYADI :

TEL NO :

RELATIONSHIP / YAKINLIĞI :

NAME-SURNAME / ADI-SOYADI :

TEL NO :

RELATIONSHIP / YAKINLIĞI :

GENERAL INFORMATION ABOUT THE STUDENT / ÖĞRENCİ HAKKINDA GENEL BİLGİLER

Time of Birth / Doğum Zamanı : Normal Premature/Prematüre

Type of Birth / Doğum Şekli : Normal Cesarean/Sezaryen

Were there any complications before, during or after the birth? If yes, please give details.

Doğum öncesi, doğum anı veya doğum sonrası, herhangi bir komplikasyon yaşandı mı? Evet ise, açıklayınız.

Has s/he had any contagious diseases? If yes, please give details / Herhangi bir bulaşıcı hastalık geçirdi mi? Evet ise açıklayın.

Does s/he have any allergies? If yes, please give details / Herhangi bir alerjik durumu var mı? Evet ise açıklayın.

Does s/he take any regular medicine? If yes, please give details. / Düzenli olarak herhangi bir ilaç kullanıyor mu? Evet ise açıklayın.

Does s/he have any problems with nutrition, sleep, digestion, etc. If so, please give details. / Beslenme, uyku, sindirim v.b. problemleri var mı? Evet ise açıklayın.

As the parent/guardian of the student whose information is given above, I accept my responsibilities and I understand that all fees paid are non-refundable.

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin velisi olarak sorumluluklarımı kabul ediyorum ve ödediğim miktarı geri talep edemeyeceğimi biliyorum.

Signature of Parent-Guardian / Velinin İmzası:

Date / Tarih:

Registrant / Kayıt Yapan Görevli

Name-Surname / Adı-Soyadı :