



## Stammdaten / Ana Bilgiler

LÜTFEN MATBAA HARFLERİYLE DOLDURUNUZ !

Şayet mümkünse soruları lütfen almanca dilinde cevaplayınız!

Tarihinde kayıt edildi: \_\_\_\_\_ Tarihinde kaydı silindi: \_\_\_\_\_

**Lütfen bilgilerinizdeki değişiklikleri ( Telefon numarası, adres,...) en kısa zamanda çocuk yuvası pedegoglarına bildiriniz !**

### KIND / ÇOCUK

İsim Soyad: \_\_\_\_\_

Doğum tarihi: \_\_\_\_\_

Doğum yeri/ memleketi: \_\_\_\_\_

Din: \_\_\_\_\_

Vatandaşlık: \_\_\_\_\_ ne zamandan beri: \_\_\_\_\_

İlk ana dil: \_\_\_\_\_

Diğer lisanlar:  evet  hayır Şayet evetse , hangileri? \_\_\_\_\_

Çocuğunuzun ilk öğrendiği ana dil hangisidir? \_\_\_\_\_

Çocuğunuz bu ana dilini veya dilleri nerede ve kimlerle konuşmaktadır? \_\_\_\_\_

### Adresse / Adres

İkametgahı: \_\_\_\_\_ yanında oturmaktadır: \_\_\_\_\_

### Wichtige Telefonnummern: / Önemli telefon numaraları:

İsim: \_\_\_\_\_ Numara: \_\_\_\_\_ Ek bilgiler: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden: / Çocuğum aşağıda adı geçen kişiler tarafından yuvadan alınıp götürülebilir:

\_\_\_\_\_

### Gesundheitsfragen: / Sağlıkla ilgili sorular:

Aşılar: \_\_\_\_\_

Alerjiler: \_\_\_\_\_

Aile doktoru: \_\_\_\_\_ Uzman çocuk hekimi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Önemli bilgiler ( mesela: Şeker hastalığı, epilepsi, kullanılan ilaçlar, ateş nöbetleri, astım, kalb bozukluğu, gözlük, işitme cihazı, beslenme..) \_\_\_\_\_



Bu bağlamda çocuk yuvasında dikkat edilmesi gereken hususlar var mıdır?

**Sozialarbeiter/in:** \_Sosyal işler uzmanı \_\_\_\_\_

**Im Notfall zu verständigen: Acil durumlarda iletişim kurulsun:**

Çocuğun sigorta numarası (E-Card) : \_\_\_\_\_

Çocuğum yandaki ismi geçen kişiye bağlı sigortalıdır: \_\_\_\_\_

**ELTERN / ANABABA**

Lütfen bu kişiyi  
arayınız :-)

Medeni durumu:  bekar  evli  boşanmış  dul  hayat arkadaşıyla

	<u>Mutter / Anne</u>	<u>Vater / Baba</u>	<u>Lebensgefährte/in/</u>
<b><u>Hayat arkadaşı</u></b>			
İsim:	_____	_____	_____
Soyad:	_____	_____	_____
Doğum tarihi:	_____	_____	_____
Din:	_____	_____	_____
Vatandaşlık:	_____	_____	_____
Süreden beri:	_____	_____	_____
Adres:	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
Meslek:	_____	_____	_____
Şu anda meşgul olduğu iş:	_____	_____	_____
İş vereni:	_____	_____	_____
İş saatleri:	_____	_____	_____
Veli:	_____	_____	_____

**GESCHWISTER / KARDEŞLER**

**Name /İsim** **Geburtsdatum/ Doğum tarihi** **Kindergarten / Schule -**  
**Çocuk yuvası / okul**

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Steiermark çocuk eğitim ve bakım yasanının § 30. maddesi 1. paragrafına göre, i.d.g.F., anababalar çocuklarını okul çağına gelinceye kadar eğitim ve bakım kurumumuza getirmekle ve yasanın §13. maddesi 2. paragrafına göre (detaylı açıklamaları çocuk yuvası pedegoglarından alabilirsiniz) çocuklarını zamanında kurumumuzdan almakla, veya kurumumuza getirip götürmede yetkili bir kişinin tedarik edilmesiyle yükümlüdürler.**

---

**Velinin imzası**

Çocuğumun velisi olarak, onun gezilere, ekskürsiyona, pedegojik projelere ( mesela: Orman projesi, İngilizce ve Afrika projeleri gibi) IZB'nin ( entegratif ek bakım ) bunun gibi faaliyetlerine katılacağına razı olduğumu onaylıyorum.

**Steiermark çocuk eğitim ve bakım yasanın § 30. maddesi 2. paragrafına göre i.d.g.F., veli, çocuğunun çocuk eğitim ve bakım kurumumuza tespit edilen açılış saatlerine uyarak zamanında getirmeyi sağlamakla yükümlüdür.**

---

**Yer, tarih**

---

**Velinin imzası**