EK-5

# ACİL DURUMLARDA ARANACAKLAR FORMU

ÇOCUĞUN:

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Anne:

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

Baba:

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

Varsa yasal vasi:

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

# Anne Babaya Ulaşılamadığında Aranacak Kişiler

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Yakınlık Derecesi **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Yakınlık Derecesi **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Yakınlık Derecesi **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

Adı-Soyadı **: …………………………………**

Yakınlık Derecesi **: …………………………………**

Cep Telefonu **: ………………………………….**

İş/Ev Telefonu **: …………………………………**

**Not:** Herhangi bir acil durumda ilk önce ebeveynlerin aranması esastır. Ancak her ikisine de ulaşılmaması durumunda velinin listede ismini ve iletişim bilgilerini paylaştığı kişiler aranacaktır.