**KAYITTA İSTENEN BELGELER**

* **Çocuğun nüfus cüzdanı fotokopisi**
* **Aşı kartı fotokopisi veya aşılarının tam olduğunu bildirir dilekçe**
* **Öğrenci muayene/izlem bildirim formu**

**(Aile Hekiminden alınacaktır)**

* **4 adet çocuğun vesikalık fotoğrafı**
* **1 top fotokopi kağıdı (A4)**
* **Kan Grubu Kartı Fotokopisi veya Kan Grubunu belirten resmi yazı fotokopisi**

 **OKUL AİDAT HESABI**

**TÜRKİYE VAKIFLAR BANKASI MECİDİYE ŞUBESİ**

**IBAN NO : TR90 0001 5001 5800 7301 9629 64**

**ALICI ADI : KALABA MAHALLESİ OKULÖNCESİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

 **OKUL AİLE BİRLİĞİ HESABI**

**IBAN NO : TR32 0001 5001 5800 7301 9644 93**

**ALICI ADI : KALABA MAHALLESİ OKULÖNCESİ ANAOKULU OKUL AİLE BİRLİĞİ**

**ÜCRETLERİ YATIRIRKEN ÇOCUĞUN ADI SOYADI T.C. KİMLİK NO YAZMANIZI ÖNEMLE RİCA EDERİZ.**

 **KAYITTA İSTENEN BELGELER**

* **Çocuğun nüfus cüzdanı fotokopisi**
* **Aşı kartı fotokopisi veya aşılarının tam olduğunu bildirir dilekçe**
* **Öğrenci muayene/izlem bildirim formu**

**(Aile Hekiminden alınacaktır)**

* **4 adet çocuğun vesikalık fotoğrafı**
* **1 top fotokopi kağıdı (A4)**
* **Kan Grubu Kartı Fotokopisi veya Kan Grubunu belirten resmi yazı fotokopisi**

 **OKUL AİDAT HESABI**

**TÜRKİYE VAKIFLAR BANKASI MECİDİYE ŞUBESİ**

**IBAN NO : TR90 0001 5001 5800 7301 9629 64**

**ALICI ADI : KALABA MAHALLESİ OKULÖNCESİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

 **OKUL AİLE BİRLİĞİ HESABI**

**IBAN NO : TR32 0001 5001 5800 7301 9644 93**

**ALICI ADI : KALABA MAHALLESİ OKULÖNCESİ ANAOKULU OKUL AİLE BİRLİĞİ**

**ÜCRETLERİ YATIRIRKEN ÇOCUĞUN ADI SOYADI T.C. KİMLİK NO YAZMANIZI ÖNEMLE RİCA EDERİZ.**

 **KAYITTA İSTENEN BELGELER**

* **Çocuğun nüfus cüzdanı fotokopisi**
* **Aşı kartı fotokopisi veya aşılarının tam olduğunu bildirir dilekçe**
* **Öğrenci muayene/izlem bildirim formu**

**(Aile Hekiminden alınacaktır)**

* **4 adet çocuğun vesikalık fotoğrafı**
* **1 top fotokopi kağıdı (A4)**
* **Kan Grubu Kartı Fotokopisi veya Kan Grubunu belirten resmi yazı fotokopisi**

 **OKUL AİDAT HESABI**

**TÜRKİYE VAKIFLAR BANKASI MECİDİYE ŞUBESİ**

**IBAN NO : TR90 0001 5001 5800 7301 9629 64**

**ALICI ADI : KALABA MAHALLESİ OKULÖNCESİ ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

 **OKUL AİLE BİRLİĞİ HESABI**

**IBAN NO : TR32 0001 5001 5800 7301 9644 93**

**ALICI ADI : KALABA MAHALLESİ OKULÖNCESİ ANAOKULU OKUL AİLE BİRLİĞİ**

**ÜCRETLERİ YATIRIRKEN ÇOCUĞUN ADI SOYADI T.C. KİMLİK NO YAZMANIZI ÖNEMLE RİCA EDERİZ.**