**İSTANBUL BÜYÜKŞEHİR BELEDİYESİ ŞEHİR TİYATROLARI MÜDÜRLÜĞÜ**  
**ÇOCUK EĞİTİM BİRİMİ**  
**(ÖN KAYIT BAŞVURU FORMU)**

Adı:  
Soyadı:  
Doğum Tarihi: Fotoğraf  
Okulu:  
Sınıfı/Numarası:  
Adresi:  
Ev Telefonu:  
Acil Durumda Ulaşılacak Kişi:  
Telefon Numarası:  
  
Anne baba

Adı Soyadı:  
Mesleği:  
Öğrenimi:  
Mail Adresi:  
Telefon Numarası:

Çocuğunuzun neden tiyatro eğitimi almasını istiyorsunuz?

Çocuğunuzun tiyatroya olan ilgisini ne zaman ve nasıl fark ettiniz?

Çocuğunuz sınava sizin isteğinizle mi kendi isteğiyle mi katılıyor?

Çocuğunuzun daha önce tiyatroyla ilgili eğitim aldı mı?

Çocuğunuz daha önce tiyatroya yakın disiplinlerden biriyle ilgili bir eğitim aldı mı? (dans, müzik, resim vb.)  
  
Çocuğunuz herhangi bir enstrüman çalıyor mu? Hangi düzeyde?

Çocuğunuzun düzenli bir antrenman içeren bir spor faaliyeti içinde mi? Hangi branş?

Çocuğunuzun izlemekten hoşlandığı sinema filmleri, tv programları nelerdir?

Çocuğunuzun geçtiğimiz yıllarda izlediği tiyatro oyunları?

Çocuğunuz bir cast ajansına bağlı mı?

Çocuğunuz daha önce herhangi bir tv dizisi, reklam ya da sinema filminde oynadı mı?

Çocuğunuzun hâlen devam eden bir tv projesi var mı?

Çocuk Eğitim Birimi’nden nasıl haberdar oldunuz?

Çocuğunuzun herhangi bir hastalığı var mı varsa nedir?

Sürekli kullanmak zorunda olduğu ilaçlar varsa isimlerini yazınız.

Ön kayıt başvuru formunu;

Teslim Eden: Teslim Alan:  
İmza: İmza: