



# ANTALYA AİLE VE SOSYAL HİZMETLER İL MÜDÜRLÜĞÜ

Dosya No	EVLAT EDİNEN AİLENİN						EVLAT EDİNİLEN ÇOCUK																								
	Adı ve Soyadı		T.C. Kimlik No		Doğum Tarihi		Tel No		Adres	Başvuru Tarihi	Evrak Teslim Tarihi	Sosyal İnceleme Tarihi	Adı ve Soyadı	T.C. Kimlik No	Doğum Tarihi	Doğum Yeri	Adres	Tel No	Kayıtlı Bulunduğu Kuruluş / İl	Aileye yerleştirilme tarihi	Korunma Kararı			Rıza / Rızanın Aranmaması Kararı			Evlat Edinme				
Anne	Baba	Anne	Baba	Anne	Baba	Anne	Baba	Mahkemenin Adı													Tarih	Sayı	Mahkemenin Adı	Tarih	Sayı	Mahkemenin Adı	Tarih	Sayı			
				..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	(0.....).....	(0.....).....			..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....			..... / ..... / .....				..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....			..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....			..... / ..... / .....	..... / ..... / .....	..... / ..... / .....

