|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | | | | | **Velisi Kim** | | | | Baba  Anne  ………………….. | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ GENEL VE ÖZEL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kiminle Oturuyor** | | Ailesiyle | Annesiyle | | | | | Babasıyla | | Velisiyle | | | | | |
| **Oturduğu Ev Kira mı?** | | Kendilerinin | Kira | | | | | Lojman | |  | | | | | |
| **Kendi Odası Var mı?** | | Var | Yok | | | | |  | |  | | | | | |
| **Ev Ne İle Isınıyor?** | | Diğer | Elektrikli Isıtıcı | | | | | Kalorifer | | Soba | | | | | |
| **Okula Nasıl Geliyor** | | Ailesiyle | Servisle | | | | | Toplu Taşıma | | Yürüyerek | | | | | |
| **Geçirdiği Kaza** | | Kaza Geçirmedi  Kaza geçirdiyse çeşidini yazalım:……………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | |
| **Geçirdiği Ameliyat** | | Ameliyatı Geçirmedi Ameliyat geçirdiyse çeşidini yazalım…………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | |
| **Kullandığı Cihaz Protez Var mı** | | Cihaz Protez Yok  Protez var ise çeşidini yazalım……………………………………. | | | | | | | | | | | | |  |
| **Geçirdiği Ciddi Bir Hastalık Geçirdi mi** | | Hastalık Geçirmedi  Geçirdiyse hastalığın çeşidini yazalım……………… ………………….. | | | | | | | | | | | | | |
| **Sürekli Hastalığı Var mı?** | | Yok  Var ise hastalığın çeşidini yazınız. ………………………………………………………. | | | | | | | | | | | | | |
| **Sürekli Kullandığı İlaç** | | Kullandığı İlaç Yok | | Kullandığı ilaç varsa ilacın çeşidini yazalım…………………………….. | | | | | | | | | | | |
| **Kardeş Sayısı** (Kendisi Hariç) | | ………….. | | | **Boy** | | | | ……….cm | | | **Kilo** | | ………..kg | |
| **Hanede yaşayan kişi sayısı:** ……….. | | | | | **Aile Gelir Durumu:**Çok İyi Çok Kötü Düşük İyi Orta | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİ NÜFUS CÜZDANI BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tc Kimlik No** |  | | | | | **Kan Grubu** | | | | | | |  | | |
| **Doğum Yeri ve Yılı** |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BABA BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | | | | **Öğrenim Durumu** | | | | | | |  | | |
| **Mesleği** | |  | | | | **E-posta** | | | | | | |  | | |
| **Telefon** | | **Cep Telefonu: (0** | | | | **İş Telefonu:0** | | |
| **Sürekli Hastalığı** | | Sürekli Hastalığı Yok | | |  | | | | Sürekli hastalığı varsa türünü yazınız:………………………………… | | | | | | |
| **Engel Durumu** | | Herhangi bir özrü yok | | | | | | | Özür varsa özür türünü yazınız :………………………………………… | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANNE BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | | | | **Öğrenim Durumu** | | | | | | |  | | |
| **Mesleği** | |  | | | | **E-posta** | | | | | | |  | | |
| **Telefon** | | **Cep Telefonu:** | | | |  | | | | | | | **İş Telefonu:** | | |
| **Sürekli Hastalığı** | | Sürekli Hastalığı Yok | | |  | | | | Sürekli hastalığı varsa türünü yazınız:………………………………… | | | | | | |
| **Engel Durumu** | | Herhangi bir özrü yok | | | | | | | Özür varsa özür türünü yazınız :……………………………………. ….. | | | | | | |
| **Öğrencinin İkamet Adresi** | |  | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.  ....../………/2020  İmza:…………………………………………..  Veli Adı Soyadı:…………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | | | |