|  |
| --- |
| **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 GeçirmediKaza geçirdiyse çeşidini yazalım:……………………………………………………………………………………………………………. |
| **Geçirdiği Ameliyat** | Ameliyatı Geçirmedi Ameliyat geçirdiyse çeşidini yazalım…………………………………………………………… |
| **Kullandığı Cihaz Protez Var mı** |  Cihaz Protez YokProtez 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:…………………………………………….. |