

VEFA POYRAZ ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
Okul Numarası		<input type="checkbox"/> Anne	<input type="checkbox"/> Baba
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Cep Telefonu	
Adı Soyadı		BABA BİLGİLERİ	
Doğum Yeri		Adı Soyadı	
Doğum Tarihi		T.C. Kimlik No	
Kan Grubu		Doğum Tarihi - Yeri	
Öğrenci Cep Telefonu		Öğrenim Durumu	
Öğrenci E-posta		Mesleği	
GENEL BİLGİLER		E-Posta Adresi	
Evi Kira mı?		Sağ/Ölü	<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Ölü
Kendi Odası Var mı?		Birlikte/Ayrı	<input type="checkbox"/> Birlikte <input type="checkbox"/> Ayrı
Ev Ne İle Isınıyor?		Sürekli Hastalığı	
Okula Nasıl Geliyor?		Engel Durumu	
Bir İşte Çalışıyor mu?		Cep Telefonu	
Şehit Çocuğu		ANNE BİLGİLERİ	
Yurt Dışından Geldi		Adı Soyadı	
Burslu		T.C. Kimlik No	
Boy -- Kilo		Doğum Tarihi - Yeri	
Bedensel Ya Da Zihinsel Bir Engeli Var Mı? (Varsa Nedir ?)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Öğrenim Durumu	
		Mesleği	
		E-Posta Adresi	
SHÇEK (Sosy.Hizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Sağ/Ölü	<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Ölü
		Birlikte/Ayrı	<input type="checkbox"/> Birlikte <input type="checkbox"/> Ayrı
Aile Gelir Durumu; (Kötü, Düşük,Orta, İyi, Çok İyi)		Sürekli Hastalığı	
		Engel Durumu	
Geçirdiği Ameliyat Var Mı?		Cep Telefonu	
Kullandığı Protez Var Mı? (Varsa Nedir ?)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	VELİ DIŞINDA ULAŞILACAK KİŞİ	
		Ad-Soyad (Yakınlık)	Telefon
Sürekli Hastalığı Var Mı? (Varsa Nedir ?)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
Sürekli Kullandığı İlaç Var Mı? (Varsa Nedir ?)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	EV ADRESİ	
Kardeş Sayısı(Kendisi dahil)			
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir./...../.....			
Veli Ad Soyad İmza		İlçe	
		İl	

KARDEŞ BİLGİLERİ

Sıra No	Adı-Soyadı	Doğum Tarihi	Öğrenim durumu
1			
2			
3			
4			
5			