

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		2. BABA BİLGİLERİ	
Öğrencinin Adı ve Soyadı		Adı Soyadı	
Sınıfı ve Öğrenci No	Sınıf..... No.....	T.C. Kimlik No	
T.C.KİMLİK NO		Öğrenim Durumu	
Doğum Yeri ve Tarihi-.../.../.....	Sağ/Vefat Etmiş	
Kan Grubu		Birlikte/Ayrı	
Uyruğu		Sürekli Hastalığı	
Öğrenci Cep Telefonu		Engel Durumu	
Kiminle Oturuyor (Ailesiyle,anne,baba,diğer)		Mesleği	
Evi Kira mı?		Çalıştığı Kurum	
Kendi Odası Var mı?		Cep Telefonu	
Ev Ne İle Isınıyor? (Doğalgaz, soba, diğer)		3. ANNE BİLGİLERİ	
Okula Nasıl Geliyor? (Yürüyerek, toplu taşıma, ailesiyle)		Adı Soyadı	
Bir İşte Çalışıyor mu?		T.C. Kimlik No	
Aile Dışında Kalan Var mı?		Öğrenim Durumu	
Boy -- Kilocm.....kg	Sağ/Vefat Etmiş	
Engel Durumu		Birlikte/Ayrı	
Şehit Çocuğu (Evet-Hayır)		Sürekli Hastalığı	
Gündüzlü/Yatılı/Burslu		Engel Durumu	
SHÇEK(Sosy.Hizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?		Mesleği	
Aile Gelir Durumu; (Çok İyi, Çok Kötü, Düşük,İyi,Orta)		Çalıştığı Kurum	
Geçirdiği Kaza		Cep Telefonu	
Geçirdiği Ameliyat		4. VELİ BİLGİLERİ	
Geçirdiği Hastalık		Veli Adı ve Soyadı	
Sürekli Hastalığı		T.C. Kimlik No	
Sürekli Kullandığı İlaç		Yakınlığı	
Kullandığı Protez		Cep Telefonu	

5. DİĞER BİLGİLER		6. VELİ DIŞINDA ULAŐILACAK (ACİL DURUM)	
Kardeő Sayısı		Adı Soyadı	
Sporcu Lisansı		Yakınlık	
Çaldığı enstrüman		Cep Telefon	
Hobileri	a) b) c) d) e)	7. EV ADRESİMah.Cad.SokakSitesi	
Fobileri	a) b) c) d) e)ApartmanıBina NoDaire No-ANKARA	
Belirtmek istediğiniz özel hususlar	Belirtmek istediğiniz özel hususlar		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.

...../...../.....

.....

Veli Ad Soyad İmza