Sınıf ve Şubesi: …….. Okul No:…….

(okul idaresi tarafından doldurulacaktır)

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Mezun Olduğu Okul |  | Kan Grubu |  |
| Sağlık sorunu varsa lütfen belirtiniz | |  | |
| Spor, Sanat vb. alanlarda lisansı varsa belirtiniz | |  | |
| Aile Fertlerinin Toplam Aylık Geliri | |  | |
| Ev Adresi/Ev Telefonu  (Anne ve babanın ev adresi ve ev telefonu aynı ise sadece bu alanı doldurunuz.) |  | | |

**ANNENİN (SAĞ ÖLÜ BİRLİKTE AYRI )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Eğitimi |  | Mesleği/Görevi |  |
| Cep Telefonu |  | e-posta adresi |  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu |  | | |
| İş Adresi /İş Telefonu |  | | |

**BABANIN (SAĞ ÖLÜ BİRLİKTE AYRI )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | TC Kimlik No |  |
| Eğitimi |  | Mesleği/Görevi |  |
| Cep Telefonu |  | e-posta adresi |  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu |  | | |
| İş Adresi /İş Telefonu |  | | |

**Velisi; Anne ( ) Baba ( )**

Öğrenci İle İlgili Varsa Diğer Özel Durumları Yazınız:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Acil ve Olağanüstü Durumlarda

Anne ve Babanın Dışında İletişim Sağlanacak, Bilgi Alınacak veya Bilgi Verilecek Kişi:

Veli

Adı Soyadı

İmza