



# ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

## ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adınız Soyadınız:	Cinsiyetiniz:
T.C. KİMLİK NO:	Doğum Yeri ve Doğum Tarihiniz:
ÖĞRENCİ TELEFON NO:	Öğrencinin HES Kodu : -----/-----/-----
Sportif, Kültürel Faaliyet Lisans ve Belge Bilgisi:	Sürekli kullandığınız ilaç ve tıbbi cihaz var mı? Nedir?
Kiminle Oturuyor	Sürekli bir hastalığınız var mı? Varsa nedir?
Ev Kira Mı	Ders dışı faaliyetleriniz nelerdir?
Okula Nasıl Gelecek ( Servis - Özel Araç - Yürüyerek )	Hala etkisi altında olduğunuz bir olay yaşadınız mı? Yaşamışsanız açıklayınız?

## VELİ BİLGİSİ

Adı-Soyadı:	Yakınlığı:
	Telefon Numarası:
Eğitim Durumu:	Mesleği:

ANNE BİLGİLERİ	VELİ BİLGİLERİ	BABA BİLGİLERİ
	Adı Soyadı	
	Öz mü?	
	Sağ mı / Birlikte mi?	
	Engel durumu var mı?	
	Eğitim Durumu	
	Mesleği	
	Aile Maddi Gelir Durumu	
	<b>VELİ GSM NO</b>	
	<b>VELİ E-POSTA ADRESİ</b>	
<b>EV ADRESİ :</b>		

## AİLE BİLGİSİ

Kaç kardeşsiniz?	Ailenizin kaçınıcı çocuğusunuz?
Okula giden kardeş sayınız.	Aile üyelerinde sürekli bir hastalığı/engeli olan biri var mı? Varsa yazınız.