



ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adınız Soyadınız:	Cinsiyetiniz:
T.C. KİMLİK NO:	Doğum Yeri ve Doğum Tarihiniz:
ÖĞRENCİ TELEFON NO:	Yemekhaneden faydalanmak: ☐ İstiyorum ☐ İstemiyorum
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? Yaşamıyorsanız 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	
	VELİ GSM NO	
	VELİ E-POSTA ADRESİ	
EV ADRESİ :		

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

B.K.G.4.c.

Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.

.....
Veli Ad Soyad- İmza

ÖZELEĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ