|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:** | | | | | | | | | | | | | | **SINIF: 9** - ……. | | | | | **NO:** | | **ÖĞRENCİ TC** |  | |
| **VELİSİ** | | Anne | | | Baba | | **SMS BİLGİLENDİRME KİME YAPILACAK:** | | | | | | Anneye | | | | | Babaya | | | **ÖĞRENCİ CEP TEL** |  | |
| **ADRES:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SINAV PUANI:** | | | | | | | | | | **GELDİĞİ OKUL:** | | | | | | | | | | **KARDEŞ BİLGİLERİ** | Adı Soyadı | | |
| **YÜZDELİK DİLİMİ** | | | | **TÜRKİYE:** | | | **İL:** | | | **KAN GRUBU:** ……....Rh…… | | | | | **DİNİ:** | | | | | Doğum Tarihi | | |
| **ÖĞRENCİ GENEL-ÖZEL BİLGİLERİ** | Kiminle oturuyor? | | | | | Ailesi | Yurt | | Diğer | **BABA BİLGİLERİ** | Adı Soyadı | | | | | | | | | \*Öğrenim Durumu | | |
| Kendi odası var mı? | | | | | Var | | Yok | | Mesleği | | | | | | | | | Mesleği (Öğrenci ise sınıfı) | | |
| Ev ne ile ısınıyor? | | | | | Soba | | Kalorifer | | E Posta Adresi | | | | | | | | | Sürekli Hastalığı/Engeli | | |
| Aile dışında kalan var mı? | | | | |  | | | | Sağ (……..) / Ölü (……..) | | | | | Birlikte(……) / Ayrı (…….) | | | | Aile ile Birlikte (……) / | | Ayrı (……) |
| Boy (……………..) / | | | | | Kilo (……….…..) | | | | \*Öğrenim Durumu | | | | | | | | | **KARDEŞ BİLGİLERİ** | Adı Soyadı | | |
| Geçirdiği kaza/ ameliyat | | | | |  | | | | Sürekli Hastalığı/Engeli | | | | | | | | | Doğum Tarihi | | |
| Geçirdiği hastalık | | | | |  | | | | Ev Tel | | | | | | | | | \*Öğrenim Durumu | | |
| Sürekli hastalığı | | | | |  | | | | Cep Tel | | | | | | | | | Mesleği (Öğrenci ise sınıfı) | | |
| Sürekli kullandığı ilaç | | | | |  | | | | İş Tel | | | | | | | | | Sürekli Hastalığı/Engeli | | |
| Kullandığı cihaz/protez | | | | |  | | | | **ANNE BİLGİLERİ** | | Adı Soyadı | | | | | | | | Aile ile Birlikte (……) / | | Ayrı (……) |
| Kardeş sayısı (Kendisi dahil) | | | | |  | | | | Mesleği | | | | | | | | **KARDEŞ BİLGİLERİ** | Adı Soyadı | | |
| Aile gelir durumu (…….TL) | | | | |  | | | | E Posta Adresi | | | | | | | | Doğum Tarihi | | |
| Burslu (Devlet Parasız Y..) | | | | | Evet | | **Hayır** | | Sağ (……..) / Ölü (……..) | | | | | Birlikte(……) / Ayrı (…….) | | | \*Öğrenim Durumu | | |
| Yurtdışından geldi | | | | |  | | | | \*Öğrenim Durumu | | | | | | | | Mesleği (Öğrenci ise sınıfı) | | |
| Şehit-Gazi çocuğu | | | | |  | | | | Sürekli Hastalığı/Engeli | | | | | | | | Sürekli Hastalığı/Engeli | | |
| Özür durumu/Varsa türü | | | | |  | | | | Ev Tel | | | | | | | | Aile ile Birlikte (……) / | | Ayrı (……) |
| Bir işte çalışıyor mu? | | | | | Evet | | Hayır | | Cep Tel | | | | | | | | **VELİ ANNE-BABA DEĞİLSE** | Adı Soyadı | | |
| Çocuk koruma kanununa tabi (2828 veya 5395 sayılı kanunlar) | | | | |  | | | | İş Tel | | | | | | | | TC | | |
| Okula nasıl geliyor? | | | | | | | | | **Varsa öğrenci ile ilgili diğer bilgiler:** | | | | | | | | | | Yakınlık Derecesi | | |
| Servis | | Yaya | | | Toplu taşıma | | Özel Araç | |
|  | | | | |  | |  | | Cep Tel: | | |
| İş Tel: | | |
| Eviniz kira mı? | | | | | Kendimizin | Kira | | Diğer | \*Öğrenim Durumu | | |
|  | | | | |  |  | |  | Mesleği | | |

**ALPARSLAN GAZİ ANADOLU LİSESİ PROJE PROGRAM OKULU E-OKUL BİLGİ FORMU**

(\*Öğrenim Durumu “İlkokul, İlköğretim, Ortaokul, Lise, Lisans, Lisansüstü, Doktora, Okuma Yazma Biliyor/Bilmiyor, Yüksek Okul (2 Yıllık), 3 Yıllık Eğitim Enstitüsü” şeklinde tam belirtilecek.)

Bilgilerin doğruluğunu onaylar, bilgilerde değişiklik oluştuğunda okul yönetimini bilgilendireceğimi ve okul idaresine bilgi vermediğim değişikliklerden doğacak sorunlarda sorumluluğun şahsıma ait olduğunu taahhüt ederim.Tarih: ……… /……… /20……..

İmza:……………………………………………....

Veli Ad-Soyad:…………………………………………