

KADIRLI BİLİM VE SANAT MERKEZİ
KİŞİSEL BİLGİLER FORMU**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

TC Kimlik No	:	.....
Adı Soyadı	:	.....
Okulu	:	.....
Sınıfı ve Şubesi	:	.....
Okul No	:	.....
Telefon	:	.....
E-Posta	:	.....
Doğum Tarihi	:	.....
Doğum Yeri	:	.....
Cinsiyeti	:	<input type="checkbox"/> Kız <input type="checkbox"/> Erkek

AİLE BİLGİLERİ

İletişim için Veli Seçimi	:	<input type="checkbox"/> Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Diğer :
Anne İle Baba Birlikte mi?	:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Açıklayınız :

BABA

Adı Soyadı	:	.....
Telefon	:	.....
E-Posta	:	.....
Mesleği	:	.....
İş Yeri	:	.....
Görevi / Unvanı	:	.....
Öz Babası mı?	:	<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Ölü
Baba Hayatta Mı?	:	<input type="checkbox"/> Öz <input type="checkbox"/> Üvey

ANNE

Adı Soyadı	:	.....
Telefon	:	.....
E-Posta	:	.....
Mesleği	:	.....
İş Yeri	:	.....
Görevi / Unvanı	:	.....
Öz Annesi mi?	:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Anne Hayatta mı?	:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

SAĞLIK BİLGİSİ

Kan Grubu	:	.....
Genel Sağlık Durumu İyi	:	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Sürekli Kullandığı İlaç Var	:	.....
Kullandığı Cihaz, Protez Var	:	.....
Süreğen Hastalığı Var	:	.....
Ağır Ameliyat Geçirdi	:	.....
Diğer (Belirtin)	:	.....

ULAŞIM ŞEKLİ VE ADRES BİLGİSİ

Ulaşım Tercihi	:	<input type="checkbox"/> Veli <input type="checkbox"/> Servis <input type="checkbox"/> Diğer :
Adres	:	.....
İlçe	:	.....
İl	:	.....