

KİŞİSEL BİLGİLER FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

TC Kimlik No : _____
Adı Soyadı : _____
Okulu : _____
Sınıfı ve Şubesi : _____
Okul No : _____
Telefon : _____
E-Posta : _____
Doğum Tarihi : _____
Doğum Yeri : _____
Cinsiyeti : Kız Erkek

AİLE BİLGİLERİ

İletişim için Veli Seçimi : Anne Baba Diğer : _____
(*Yalnızca Bir Tercih Yapınız*)
Anne İle Baba Birlikte mi? : Evet Hayır Açıklayınız : _____

BABA

Adı Soyadı : _____
Telefon : _____
E-Posta : _____
Mesleği : _____
İş Yeri : _____
Görevi / Unvanı : _____
Öz Babası mı? : Evet Hayır
Baba Hayatta mı? : Evet Hayır

ANNE

Adı Soyadı : _____
Telefon : _____
E-Posta : _____
Mesleği : _____
İş Yeri : _____
Görevi / Unvanı : _____
Öz Annesi mi? : Evet Hayır
Anne Hayatta mı? : Evet Hayır

SAĞLIK BİLGİSİ

Kan Grubu : _____
Genel Sağlık Durumu İyi : Evet Hayır
Sürekli Kullandığı İlaç Var : _____
Kullandığı Cihaz, Protez Var : _____
Süreğen Hastalığı Var : _____
Ağır Ameliyat Geçirdi : _____
Diğer (Belirtin) : _____

ULAŞIM ŞEKLİ VE ADRES BİLGİSİ

Ulaşım Tercihi : Veli Servis Diğer : _____
Adres : _____
İlçe : _____ İl : _____