**2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**AKÇAKALE HATİCE KÜBRA KIZ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ**

**ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | **VELİ BİLGİLERİ** |   |
| T.C. Kimlik No (Öğrencinin) |  | Velisi Kim? |  |   |
| Adı Soyadı |  | Veli Adı Soyadı |  |   |
| Sınıfı |  | T.C. Kimlik No |  |   |
| No |  | Sms No(Cep) |  |   |
| Doğum Yeri |  | **BABA BİLGİLERİ** |   |
| Doğum Tarihi |  | Adı Soyadı |  |   |
| Nüfus Cüzd.Seri No |  | T.C. Kimlik No |  |   |
| Kan Grubu |  | Öğrenim Durumu |  |   |
| Dini |  | Mesleği |  |   |
| **GENEL BİLGİLER** | E-Posta Adresi |  |   |
| Kiminle Oturuyor |  | Sağ/Ölü |  |   |
| Evi Kira mı? |  | Birlikte/Ayrı |  |   |
| Kendi Odası Var mı? |  | Sürekli Hastalığı |  |   |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Engel Durumu |  |   |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Cep Telefonu |  |   |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | İş Telefonu |  |   |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | Ev Adresi |  |   |
| Boy |  | **ANNE BİLGİLERİ** |   |
| Kilo |  | Adı Soyadı |  |   |
| Yurtdışından Geldi /Taşınma Nedeni |  | T.C. Kimlik No |  |  |
| Geçirdiği Kaza |  | Öğrenim Durumu |  |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | Mesleği |  |  |
| Kullandığı Cihaz Protez |  | Sağ/Ölü |  |   |
| Geçirdiği Hastalık |  | Birlikte/Ayrı |  |   |
| Sürekli Hastalığı |  | Sürekli Hastalığı |  |   |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Engel Durumu |  |   |
| Kardeş Sayısı |  | Cep Telefonu |  |   |
| Hanede Yaşayan Kişi Sayısı |  | İş Telefonu |  |  |
|  **ÖĞRENCİ ÖZEL BİLGİLERİ** |  **KARDEŞ BİLGİLERİ** |  |
| Şehit Çocuğu |  | S.N. | Adı-Soyadı | Doğum Tarihi | Öğrenim Durumu | Sürekli Hastalığı |  |
| Gazi Malül Çocuğu |  | 1. |  |  |  |  |  |
| Burslu |  | 2. |  |  |  |  |   |
| 2828 veya 5395 sayılı kanununlara tabi |  | 3. |  |  |  |  |   |
| Özür Durumu |  | 4. |  |  |  |  |   |
| Destek Eğitim Odasından Yararlanmaktadır |  | 5. |  |  |  |  |   |
| **Aile Gelir Durumu**; (Çok İyi, Çok Kötü,Düşük,İyi,Orta) |  | 6. |  |  |  |  |   |
| Yukarıda beyan edilen bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.Aksi halde doğabilecek yükümlülükleri kabul ediyorum. ..…/…./…  İmza  |