

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**ÖĞRENCİ TANIMA****Öğrencinin:**

TC Kimlik No	
Adı- Soyadı	
Baba Adı- İletişim No	
Anne Adı- İletişim No	
Adres	
Öğrenci Telefon No	

BARINMA VE ULAŞIM BİLGİLERİ

Kendi evimizde kalıyorum.	[]	
Bir akrabamın yanında kalıyorum	[]
Köyden geliyorum	[]
Merkeze Bağlı Köylerden geliyorum ve Taşınmalı Eğitimden Faydalanmak İstiyorum.	[]	

EKONOMİ BİLGİLERİ

Baba Çalışıyor mu?	Evet [] /	Hayır []
Anne çalışıyor mu?	Evet [] /	Hayır []
Maddi desteğe ihtiyaç hissediyor musunuz?	Evet []		Hayır []

SAĞLIK BİLGİLERİ

Kronik bir hastalığınız Var mı? Varsa hastalığın adı	Evet []	Hayır [] /
Sürekli kullandığı ilaç var mı?			
Herhangi bir engeliniz var mı? Varsa yazınız	Evet ()	Hayır () /

VELİ BİLGİLENDİRİLMESİ

Öğrencinizin devamsızlıkları ile ilgili bilgilendirmenin nasıl olmasını istersiniz?	SMS ()	Devamsızlık Mektubu ()
	e- Posta ()	

Verdiğim bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum. Verdiğim bilgilerde değişiklik olması durumunda yasal süre içerisinde okula gerekli değişiklikler için bilgi vereceğimi kabul ve taahhüt ediyorum. Aksi halde doğacak bütün sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

Öğrenci Ad Soyad
İmza

Veli Ad Soyad
İmza