

BUCAK ŞEHİT AYFER GÖK BİLİM VE SANAT MERKEZİ ÖĞRENCİ VE VELİ BİLGİLERİ FORMU

Aday Kayıt BİSEM No :

Kazandığı Alan :

Sınıfı :

Kayıt Tarihi :

Yabancı Dili :

ÖĞRENCİ NÜFUS BİLGİLERİ		ÖĞRENCİ OKUL VE KİŞİSEL BİLGİLERİ	
Adı Soyadı		Devam Ettiği Okulu	
T.C Kimlik No		Sınıfı Şubesi ve No	
Baba Adı		Okulundaki Devresi	Sabah () Öğlen () Tam Gün ()
Ana Adı		Okul Ders Saatleri	Giriş: Çıkış:
Doğum Yeri ve Tarihi		Eğitim- Öğretim Yılı	
Cinsiyeti		ÖĞRENCİNİN İLGİ VE YETENEK ALANLARI	
Kan Grubu		Sanat:	Spor:
İl		Tel (Cep)	
İlçe		E Mail Adresi	

VELİSİNİN

Adı Soyadı		T.C KİMLİK NO	
Ev Adresi			
İş Adresi			
Cep Tel	Ev Tel:	İş Tel:	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bilgilerde yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.

Velinin İmzası :

Öğrenci Velisi Kim	Anne () Baba () Kardeş () Amca () Dayı () Hala () Büyükanne () Büyükbaba () Teyze ()
Veli Anne Babanın Dışında Bir Kişi İse Adı Soyadı:	T.C Kimlik No:

NOT: (ÖNEMLİ) Anne, Baba Ayrı ise "ÖĞRENCİNİN VELİYETİNİN KİMDE OLDUĞUNU GÖSTERİR BELGE" nin İbrazı Gerekir. Veli Üçüncü Bir şahıs ise Noter Tasdikli "VELİ OLABİLİR" Belgesinin İbrazı Zorunludur.

ÖĞRENCİ VELİSİNİN ZORUNLU MESLEK BİLGİLERİ

Adı Soyadı		T.C Kimlik No	
Mesleği		İşyeri Tel	
İş Yeri Ünvanı			
İş Yeri Adresi			

ÖĞRENCİNİN BABASINA AİT BİLGİLER**ÖĞRENCİNİN ANNESİNE AİT BİLGİLER**

T.C Kimlik No		T.C Kimlik No	
Öğrenim Durumu		Öğrenim Durumu	
Mesleği		Mesleği	
Çalıştığı Kurum		Çalıştığı Kurum	
Kan Grubu		Kan Grubu	
Sürekli Hastalığı		Sürekli Hastalığı	
Engel Durumu		Engel Durumu	
İş Adresi		İş Adresi	
İş Tel		İş Tel	
Cep Tel		Cep Tel	
e-mail Adresi		e-mail Adresi	

AİLEYE AİT BİLGİLER									
	ADI	SAĞ	ÖLÜ	ÖZ	ÜVEY	AYRI	DOĞUM YERİ-YILI	ÖĞRENİM DURUMU	MESLEĞİ
Anne									
Baba									
Kardeş 1									
Kardeş 2									
Kardeş 3									
Kardeş 4									
ANNE BABA AYRI İSE KİMLE KALİYOR: Annesiyle () Babasıyla () Büyükbaba () Büyükanne () Diğer ()									
Ulaşılabilecek Diğer Yakınları									

SAĞLIK BİLGİLERİ	
Engel (ÖZÜR) Türü	Bir Engeli Yok () Dil ve Konuşma () Görme () Otizm(Spastik Özürlü) ()
Ortopedik (Alt ve Üst Bedeni Kullanamıyor) () Ortopedik (Üst Bedeni Kullanamıyor) () Ortopedik (Alt Bedeni Kullanamıyor) ()	
Ruhsal ve Duygusal (Özel Öğrenme Güçlüğü) () Zihinsel () Görme () Davranış Bozukluğu ()	
Öğrenme Güçlüğü () İşitme Özürlü () Serabral Palsi () Üstün Yetenekli () Süreğen Hastalığı Var ()	
Geçirdiği Kaza	Kaza Geçirmedi () Ev Kazası () İş Kazası () Okul Kazası () Trafik Kazası ()
Geçirdiği Ameliyat	Ameliyat Yok () Apandisit () Fıtık () Göz () Kalp () Diğer ()
Kullandığı Cihaz Protez	Cihaz Protez Yok () Görsel () İşitsel () Ortopedik () Diğer ()
Geçirdiği Hastalık	Çocuk Felçi () Havale () Menenjit () Sara () Hastalık Geçirmedi () Diğer ()
Sürekli Hastalığı	Parkinson () Kanser () Hepatit () Sara () Böbrek Yetmezliği () Verem ()
Felç () Siroz () Kalp () Tansiyon () Astım () Alzaymır () Şeker () Sürekli Hastalığı Yok () Diğer ()	
Sürekli Kullandığı İlaç	
Yaşı :	Boy : Kilosu :

EKONOMİK DURUM	
Aile Gelir Durumunuz	Çok İyi () Çok Kötü () Düşük () İyi () Orta ()
Ailede Kaç Kişi Çalışıyor	
Ailenin Oturduğu Ev	Kendilerinin () Kira () Lojman () Diğer ()
Ev ne ile Isıtılıyor	Soba () Kalorifer () Doğalgaz () Klima () Elektrikli Isıtıcı () Diğer ()
Evdeki Oda Sayısı	Kendi Odası var mı Var () Yok ()
Okula Nasıl Geliyor	Annesiyle () Babasıyla () Servisle () Toplu Taşıma () Yürüyerek () Diğer ()
Bir İşte Çalışıyormu	Evet () Hayır ()
Durumunuz	Şehit Çocuğu () Yurt Dışından () 2828'e Tabi () Yatılı () Gündüzlü () Bursu ()
Aile Dışında Kalan Var mı	Var () Yok ()