**Öğrencinin** Tarih: ... / ... / 2025

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| TC Kimlik Numarası : |  |
| Sınıfı : |  |
| Okul Numarası : |  |
| Cep Telefonu : |  |
| İkametgah Adresi : |  |
| Kan Grubu : |  |
| Herhangi bir alerjisi var mı? : | **Evet ( ) Hayır ( )** |
| Sürekli kullandığı ve takip edilmesi gereken ilacı var mı? : |  |

**Annesinin**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| TC Kimlik Numarası : |  |
| Mesleği : |  |
| Cep Telefonu : |  |
| Ev Telefonu : |  |
| İş Telefonu : |  |
| Faxs No : |  |
| E-Posta Adresi : |  |
| İkametgah Adresi : |  |
| İş Adresi : |  |

**Babasının**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| TC Kimlik Numarası : |  |
| Mesleği : |  |
| Cep Telefonu : |  |
| Ev Telefonu : |  |
| İş Telefonu : |  |
| Faxs No : |  |
| E-Posta Adresi : |  |
| İkametgah Adresi : |  |
| İş Adresi : |  |

**Veli**

|  |  |
| --- | --- |
| Velisi : | **Anne ( ) - Baba ( )** |
| Anne – Baba : | **Birlikte ( ) - Ayrı ( )** |
| Ayrı ise öğrenci velayeti kimdedir? : | **Anne ( ) - Baba ( )** |
| (**Velayet belgesinin bir örneği müdürlüğümüze teslim edilmelidir)** |

**\*\* Veli ve öğrenci iletişim bilgilerinde oluşan değişikliği derhal okul yönetimine bildirmekle yükümlüdür**