ŞEHİT DAVUT KARAÇAM KIZ ANADOLU İMAMA HATİP LİSESİ

ÖĞRENCİ KAYIT FORMU

………………………..

İlk kayıt ( ) Kayıt Tarihi: …………………………………………..

Başka okuldan nakil, sınıfı ( ) Hazırlık ( ) 9 ( ) 10 ( ) 11 ( ) 12

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | |
| T.C. Kimlik Numarası: |  | Önceki okulu: |  |  |
| Adı Soyadı: |  | Yerleştirme Puanı: |  |  |
| Baba Adı: |  | Anne Adı: |  |  |
| Cinsiyeti: | ( ) K ( ) E | Doğum Tarihi: |  |  |
| Öğrenci Cep Telefonu: |  | E-posta Adresi: |  |  |
| Anne-Baba | ( ) Anne sağ değil ( ) Baba sağ değil ( ) Birlikte ( ) Ayrı | | | |
| Kiminle oturuyor? | ( ) Ailesiyle ( ) Annesiyle ( ) Babasıyla ( ) Velisiyle ( ) Diğer: ……………………….. | | | |
| Okula nasıl geliyor? | ( ) Ailesiyle ( ) Servisle ( ) Toplu taşımayla ( ) Yürüyerek | |  |  |
| Sürekli hastalığı: | ( ) Yok ( ) Astım ( ) Şeker ( ) Diğer: ………………………. | |
| Sürekli kullandığı ilaç: | ( ) Yok ( ) Astım ilacı ( ) Şeker ilacı ( ) Diğer: ……………………… | |
| Boy (cm): |  | Kilo (kg): |  |
| İkinci yabancı dili: | ( ) Almanca ( ) Arapça |  |
| Seçmeli dersi: | ( ) Görsel Sanatlar ( ) Müzik |
|  | Devlet Parasız Yatılık Sınavı sonrası burslu öğrenci olup  olmadığını işaretleyiniz, burslu ise ekteki formu doldurunuz. | ( ) Burslu Öğrenci  ( ) Burssuz Öğrenci |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANNE BİLGİLERİ** | |
| Uyruğu: | ( ) TC ( ) Diğer: ……………………………. |
| Adı Soyadı: |  |
| Öğrenim Durumu: | ( ) İlkokul ( ) Ortaokul ( ) Lise ( ) Yüksek Okul *(2 yıllık)* ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora  ( ) Diğer: ………………………….. |
| Mesleği: |  |
| Tel (cep): |  |
| Tel (iş): |  |
| Tel (ev): |  |
| E-posta Adresi: |  |
| Ev Adresi: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BABA BİLGİLERİ** | |
| Uyruğu: | ( ) TC ( ) Diğer: ……………………………. |
| Adı Soyadı: |  |
| Öğrenim Durumu: | ( ) İlkokul ( ) Ortaokul ( ) Lise ( ) Yüksek Okul *(2 yıllık)* ( ) Lisans ( ) Yüksek Lisans ( ) Doktora  ( ) Diğer: ………………………….. |
| Mesleği: |  |
| Tel (cep): |  |
| Tel (iş): |  |
| Tel (ev): |  |
| E-posta Adresi: |  |
| Ev Adresi: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VELİ BİLGİLERİ** | | |
| Velisi *(birini seçin)* : | ( ) Anne ( ) Baba ( ) Diğer, yakınlığı: …………………………………… |  |
|  | ***Veli anne veya baba dışında biri ise bu kısmı doldurun*** |
| Adı Soyadı: | Tel (ev): |
| E-posta Adresi: | Tel (cep): |  |
| Ev Adresi: |  |  |

Öğrenci ile ilgili belirtmek istediğiniz özel bir durum varsa yazınız: …………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………................

…………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………................

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu; bilgilerde yanlışlık olması ve değişen bilgileri okul yönetimine zamanında bildirmeme durumunda doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu beyan ederim.

… / … / ……

Veli Adı Soyadı:

öğrenci kayıt formu 08/08/2017, sade Veli İmza: