**HÜSEYİN AVNİ SÖZEN ANADOLU LİSESİ**

**2023– 2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**KAYIT BİLGİ FORMU**

**Okul No: …………** (Okul idaresi tarafından doldurulacaktır) **Sınıfı:** …………….

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Mezun Olduğu Okul |  | Kan Grubu |  |
| Sağlık sorunu varsa lütfen belirtiniz |  |
| Devlet Parasız Yatılılık Sınavı  | Burslu öğrenci | Burssuz öğrenci  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu(Anne ve babanın ev adresi ve ev telefonu aynı ise sadece bu alanı doldurunuz.) |  |
| Anne Sağ mı? Baba Sağ mı? Anne – Baba birlikte mi? Evet Hayır |

**ANNENİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | TC Kimlik No |  |
| Eğitimi  |  | Mesleği/Görevi  |  |
| Cep Telefonu |  | e-posta adresi |  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu |  |
| İş Adresi /İş Telefonu |  |

**BABANIN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | TC Kimlik No |  |
| Eğitimi  |  | Mesleği/Görevi |  |
| Cep Telefonu |  | e-posta adresi |  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu |  |
| İş Adresi /İş Telefonu |  |

**Velisi; Anne (…..) Baba (.….) Diğer (…………………….)**

**VELİSİ FARKLI İSE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | TC Kimlik No |  |
| Eğitimi  |  | Mesleği |  |
| Cep Telefonu |  | e-posta adresi |  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu |  |
| İş Adresi /İş Telefonu |  |

**Acil & Olağanüstü Durumlarda**

**Anne ve Babanın Dışında İletişim Sağlanacak, Bilgi Alınacak veya Bilgi Verilecek Kişinin**

**Yakınlık Derecesi : ……………..………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………..**

**Adı Soyadı :……………..……………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..**

**İletişim Adresi : ……………..…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..**

**Ev Telefonu : ……………..…………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..**

**İş Telefonu : ……………..…………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..**

**Cep Telefonu : ……………..…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..**

Bu formda yer alan bilgiler tarafımdan tam, doğru ve eksiksiz olarak beyan edilmiştir. Zamanla bilgilerde meydana gelecek değişiklikler, değişimi takip eden 7 (yedi) gün içinde okul yönetimine tarafımdan yazılı olarak bildirilecektir. ……/….…/2023

 Veli

Adı Soyadı

 İmza