

ERBAKIR FEN LİSESİ ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI :		MEZUN OLDUĞU ORTAOKUL	
TC. NO:	DOĞUM YERİ:	DOĞUM TARİHİ: / /20.....	
BİLGİLER	ANNE	BABA	
ADI-SOYADI			
TC. KİMLİK NO			
ÖZ / ÜVEY			
SAĞ / VEFAT			
EĞİTİM DURUMU			
MESLEĞİ			
İŞ ADRESİ: <i>(Çalışıyorsa)</i>			
İŞ TELEFON NO	0 (.....)	0 (.....)	
EV ADRESİ			
EV TELEFON NO	0 (.....)	0 (.....)	
CEP TELEFONU	0 (5.....)	0 (5.....)	

ÖĞRENCİ SAĞLIK BİLGİLERİ

BOYU:				KİLOSU:				
PENSİLİN ALERJİSİ	VAR	YOK	İŞİTME ÖZRÜ	VAR	YOK	BEDENSEL ÖZRÜ	VAR	YOK
LENS KULLANIP KULLANMADIĞI	KULLANIYOR	KULLANMIYOR	PROTEZ KULLANIP KULLANMADIĞI	KULLANIYOR	KULLANMIYOR			
GÖZLÜK DURUMU:	KULLANIYOR	KULLANMIYOR	GÖZLÜK NUMARASI				
ÖĞRENCİNİN SAĞLIK GÜVENCESİ			VAR	YOK	(Anne ve babanın SGK kaydı olmadığına dair belge)			
SAĞLIK DURUMU İLE İLGİLİ DİĞER AÇIKLAMALAR								