

**ERBAKIR FEN LİSESİ ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

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

**ÖĞRENCİ SAĞLIK BİLGİLERİ**

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