Sınıf ve Şubesi: …….. Okul No:…….

 (okul idaresi tarafından doldurulacaktır)

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı  |  | TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri |  | Doğum Tarihi |  |
| Mezun Olduğu Okul |  | Kan Grubu |  |
| Sağlık sorunu varsa lütfen belirtiniz |  |
| Spor, Sanat vb. alanlarda lisansı varsa belirtiniz |  |
| Aile Fertlerinin Toplam Aylık Geliri |  |
| Ev Adresi/Ev Telefonu(Anne ve babanın ev adresi ve ev telefonu aynı ise sadece bu alanı doldurunuz.) |  |

**ANNENİN (SAĞ ÖLÜ BİRLİKTE AYRI )**

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

**BABANIN (SAĞ ÖLÜ BİRLİKTE AYRI )**

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

**Velisi; Anne ( ) Baba ( )**

Millî Eğitim Bakanlığına Bağlı Okul Öğrencilerinin Kılık ve Kıyafetlerine Dair Yönetmeliğin 3. maddesinin 2. Fıkrasına göre;

Serbest Kıyafet uygulaması devam etsin.

Okul Kıyafeti uygulamasına geçilsin.

Öğrenci İle İlgili Varsa Diğer Özel Durumları Yazınız:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Acil ve Olağanüstü Durumlarda

Anne ve Babanın Dışında İletişim Sağlanacak, Bilgi Alınacak veya Bilgi Verilecek Kişi:

 Veli

Adı Soyadı

 İmza