|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Velisi kim?** | | ( ) Baba | | ( ) Anne | | ( ) Diğrese Yakınlığı: ………………..……….. | | | | | |
| **Kiminle oturuyor?** | | ( ) Ailesiyle | | ( ) Annesiyle | | ( ) Babasıyla | | | ( ) Velisiyle | | |
| **Kendi odası var mı?** | | ( ) Var | | | | | ( ) Yok | | | | |
| **Aile Dışında Kalan Var mı?** | | ( ) Var | | | | | ( ) Yok | | | | |
| **Geçirdiği kaza** | | ( ) Kaza geçirmedi | | ( ) Ev kazası | | ( ) İş kazası | | ( ) Okul kazası | | ( ) Trafik kazası | |
| **Geçirdiği ameliyat** | | ( ) Ameliyat yok | | ( ) Kalp | | ( ) Apandisit | | ( ) Fıtık | | ( )Göz | ( )Diğer |
| **Kullandığı cihaz protez** | | ( ) Cihaz protez yok | | ( )Ortopedik | | ( ) Görsel | | ( ) İşitsel | | ( )Diğer | |
| **Geçirdiği hastalık** | | ( ) Hastalık geçirmedi | | | | ( ) Çocuk felci | | | ( ) Diğer | | |
| ( ) Havale | | | | ( ) Menenjit | | | ( ) Sara | | |
| **Sürekli hastalığı** | | ( ) Sürekli hastalığı yok | | ( ) Böbrek Yetmezliği | | ( ) Alzheimer | | ( ) Astım | | ( ) Verem | |
| ( ) Felç | | ( ) Hepatit | | ( ) Kalp | | ( ) Kanser | | ( ) Parkinson | |
| ( ) Sara | | ( ) Siroz | | ( ) Şeker | | ( ) Tansiyon | | ( ) Diğer | |
| **Sürekli kullandığı ilaç** | | ( ) Kullandığı ilaç yok | | ( ) Şeker | | ( ) Astım | | ( ) Kalp | | ( )Sara | ( ) Diğer |
| **Kardeş sayısı** | | ………………… | | **Boy** | | …………... cm | | **Kilo** | | …………. kg | |
| **Aile Gelir Durumu** | | ( ) Çok iyi | | ( ) İyi | | ( ) Orta | | ( ) Düşük | | ( ) Çok kötü | |
| **Öğrenci Özel Bilgileri** | | ( ) Şehit Çocuğu | | | ( ) Gazi Malül Çocuğu | | | ( ) Burslu | | ( ) Taşımalı | |
| **Öğrenci İle İlgili Diğer Özel Bilgiler** | |  | | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NECMETTİN ERBAKAN KIZ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıdaki bilgileri doğruluğunu beyan ederim. Öğrenci ve ailesi ile ilgili adres, telefon ve bilgilerde değişiklik olursa en kısa sürede okul idaresine bildireceğimi ve bu bilgilerde yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim. | | | | | | | | | | | |
| Yukarıda bilgileri bulunan velisi bulunduğum, .............................................................................’ın/in okulunuz pansiyonuna Paralı Yatılı ( ), Parasız Yatılı ( ) öğrenci olarak kabulünü bilgilerinize arz ederim. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……/……./2021

………………….

Öğrenci Velisi