

T.C
ARAKLI KAYMAKAMLIĞI
Araklı Anadolu İmam Hatip Lisesi Müdürlüğüne
(Kız Pansiyonu)

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI		OKULU:
TC NO:	DOĞUM YERİ:	DOĞUM TARİHİ:
İSTENİLEN BİLGİLER	ANNE	BABA
ADI		
SOYADI		
ÖZ / ÜVEY		
SAĞ / VEFAT		
EĞİTİM DURUMU		
T.C. KİMLİK NO		
MESLEĞİ		
İŞ ADRESİ		
İŞ TELEFON NO		
Açık EV ADRESİ		
EV TELEFONU		
CEP TELEFONU		

ÖĞRENCİ SAĞLIK BİLGİLERİ

Boy		Penisiline alerjisinin olup olmadığı	Var	Yok	
Kilosu		İşitme özrü olup olmadığı	Var	Yok	
Lens kullanıp kullanmadığı	Kullanıyor	Kullanmıyor	Bedensel özrünün olup olmadığı	Var	Yok
Protez kullanıp kullanmadığı	Kullanıyor	Kullanmıyor	Kullanması yasak ilaçlar		
Gözlük durumu	kullanıyor	kullanmıyor	Gözlük no :		
Öğrencinin sağlık güvencesi var mı	Var		Yok (Anne ve babanın SGK kaydı olmadığına dair belge)		
Sağlık ile ilgili diğer açıklamalar					