**T.C.**





**TURGUTLU KAYMAKAMLIĞI**

 **Halil Kale Fen Lisesi Müdürlüğü**

***Baba Bilgileri***

T.C K.No: ……………………………………………….

Adı Soyadı : ………………………………………………

Öğrenim Durumu / Mesleği : ...…………………………… Anna Baba : [ ] Birlikte [ ] Ayrı [ ] Sağ [ ] Ölü

E-Posta : …………………………………………………………….

Cep Tel : ……………………………………………………………..

İş Tel : ………………………………………………………………

Ev Tel : ……………………………………………………………….

***Anne Bilgileri***

T.C K.No: ……………………………………………….

Adı Soyadı : ………………………………………………

Öğrenim Durumu / Mesleği : ...…………………………… Anna Baba : [ ] Birlikte [ ] Ayrı [ ] Sağ [ ] Ölü

E-Posta : …………………………………………………………….

Cep Tel : ……………………………………………………………..

İş Tel : ………………………………………………………………

Ev Tel : ……………………………………………………………….

***Öğrenci Bilgileri***   **E-KAYIT ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

**Adı Soyadı :** …………………..………………………… **Sınıfı :** ……………………. **Numarası :** ………………….

**Velisi Kim?** ………………………………………….. **LGS Puanı :** ………………… **LGS Genel Yüzdelik Dilimi:** ………….

**SMS Bilgilendirme Kime Gönderilecek :** [ ] Babası [ ] Annesi [ ] Velisi

***Özel Bilgiler:*** [ ] Şehit Çocuğu [ ] Gazi Malül Çocuğu [ ] 2828 ve 5395 sayılı kanunlara tabi

***Aile Gelir Durumu:***  [ ] Düşük [ ] Orta [ ] İyi

**Öğrenci Okula:** [ ] İl/İlçelerden Okul Servisi İle Gelecek, Servis Adresi : …………………….………………………………

**Öğrenci:** [ ] Okul Pansiyonuna yatılılık başvurusu yapacak, [ ] Burslu , [ ] Bursunu Yatılılığa Çevirecek

***Genel Bilgiler***

*Kiminle Oturuyor* ……………….. [ ] Ailesiyle [ ] Annesiyle [ ] Babasıyla [ ] Velisiyle

*Oturduğu Ev Kira mı?...........* [ ] Kendilerinin [ ] Kira [ ] Lojman

Kendi Odası var mı? ………..… [ ] Var [ ] Yok

Ev ne ile ısınıyor? ……………… [ ] Diğer [ ] Elektrikli ısıtıcı [ ] Kalorifer [ ] Soba

Turgutlu Merkezden Okula nasıl geliyor? ……. [ ] Ailesiyle [ ] Servisle [ ] Toplu taşıma [ ] Yürüyerek

Bir işte çalışıyor mu? …………. [ ] Evet [ ] Hayır

Aile dışında evde kalan var mı?... [ ] Var [ ] yok Boy (cm) …..…………….. Kilo (kg) ………………..

Geçirdiği kaza var mı? …. [ ] Kaza geçirmedi [ ] Trafik kasası [ ] Ev kazası [ ] İş kazası [ ] Okul kazası

Geçirdiği Ameliyat var mı?…. [ ] Ameliyatı yok Ameliyatı var :………………………………………………………………..

Kullandığı Cihaz Protez ……. [ ] Yok [ ] Görsel [ ] İşitsel [ ] Ortopedik [ ] Diğer

Geçirdiği Hastalık ……. [ ] Hastalık geçirmedi Varsa yazınız :………………………………………………………….

Sürekli Hastalığı var mı?…. [ ] Sürekli Hastalığı yok Varsa yazınız :………………………………………………………….

Sürekli Kullandığı İlaç var mı?…. [ ] Sürekli İlaç yok Varsa yazınız :………………………………………………………….

Kendisi Dahil Kardeş Sayısı : …………………… Kan Grubu : …………… Adresi : ……………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

Veli Adı ve Soyadı: …………………………………………………………………. İmzası: …………………..