|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| ADI-SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK NO |  |
| DOĞUM YERİ |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |
| OKULU |  |
| **VELİ BİLGİLERİ** |
| **BABA** | **ANNE** |
| ADI-SOYADI |  | ADI-SOYADI |  |
| T.C. KİMLİK NO |  | T.C. KİMLİK NO |  |
| SAĞ /VEFAT |  | SAĞ /VEFAT |  |
| ÖZ /ÜVEY |  | ÖZ /ÜVEY |  |
| EĞİTİM DURUMU |  | EĞİTİM DURUMU |  |
| MESLEK |  | MESLEK  |  |
| ADRES |  | ADRES |  |
| TELEFON |  | TELEFON |  |
| **ÖĞRENCİ SAĞLIK BİLGİLERİ** |
| BOYU |  | KİLOSU |  |
| LENS KULANIP KULANMADIĞI |  | PROTEZ KULLANIP KULLANMADIĞI |  |
| PENİSİLİNE ALERJİSİNİN OLUP OLMADIĞI |  |
| İŞİTME ÖZRÜ OLUP OLMADIĞI |  |
| BEDENSEL ÖZRÜNÜN OLUP OLMADIĞI |  |
| GIDA ALERJİSİNİN OLUP OLMADIĞI (Varsa alerjisi olduğu gıda) |  |
| SÜREKLİ TEDAVİ GEREKTİREN HASTALIĞI OLUP OLMADIĞI (Varsa hastalığın adı) |  |
| SAĞLIK İLE İLGİLİ DİĞER AÇIKLAMALAR |  |

**EK 3. ÇANKIRI 15 TEMMUZ ŞEHİTLER ANADOLU LİSESİ ÖĞRENCİ PANSİYONU ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**