

**T.C.**  
**DAZKIRI KAYMAKAMLIĞI**  
**DAZKIRI AHMET-ZÜBEYDE TURBA ANADOLU LİSESİ**

**Öğrencinin;**

T.C. Kimlik Numarası :	Okul No :		
Adı Soyadı :	Sınıfı :		
E-Posta :	Cep Telefonu :		
Pansiyon Durumu:	Gündüzlü ( )	Parasız Yatılı ( )	Paralı Yatılı ( )
	Evcil ( )	Daimi ( )	Burslu ( )
Rahatsızlığı var mı?			
İlaç Alerjisi var mı?			
Öğrenciye ait bilmemiz gereken önemli veya özel bir konu var mı?			
Anne Baba	Birlikte ( )	Ayrı ( )	
Anne	Sağ ( )	Ölü ( )	
Baba	Sağ ( )	Ölü ( )	

**Velinin;**

Adı Soyadı :	Yakınlığı :
Ev Telefonu :	İş Telefonu :
Cep Telefonu :	E-Posta Adresi : Mesleği :
İş Adresi :	
Ev Adresi :	
Anne Adı Soyadı :	Baba Adı Soyadı :
Mesleği :	Mesleği :
Cep Telefonu :	Cep Telefonu :
İş Telefonu :	İş Telefonu :
E-Posta Adresi :	E-Posta Adresi:

**Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu beyan eder, olası değişiklikleri zamanında bildireceğimi, doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.**

...../...../20....

imza

Veli Ad Soyad