|  |
| --- |
| **AKŞEMSEDDİN BİLİM VE SANAT MERKEZİ****ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU** |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** | **TC Kimlik No**  |
| **Okulu :** | **Sınıfı** | **Numarası** | **Doğum Yeri / Tarihi** |
| **Okulu / Okulunda** | **Tam Gün**  | **Sabahçı**  | **Öğlenci** |
| **Geçirdiği Önemli hastalık / Kaza** |  | **Cinsiyeti****K ( )****E ( )** | **Kan Grubu** |
| **Süreğen Hastalığı – Sürekli Kullandığı İlaçlar****İlaçlar** |  |
| **Kardeş Sayısı** |  | **Öğrencinin Varsa Cep Telefonu** |
|  | **ANNENİN** | **BABANIN** |
| **Adı Soyadı** |  |  |
| **Öğrenim Düzeyi** |  |  |
| **Mesleği**  |  |  |
| **Sağ mı ?** | **Öz mü ?** | **Anne ve Baba Birlikte mi ?** |
| **Ailenin Ortalama Aylık Geliri** |  |
| **İletişim Bilgileri** | **Ev Tel** | **Ev Tel** |
| **Cep Tel** | **Cep Tel** |
| **e-posta** | **e-posta** |
| **Adres Bilgileri (Anne – baba birlikte ise ev adresi kısmında tek bir bölümü doldurunuz)** | **Ev** | **Ev** |
| **İş** | **İş** |
|  **ÇOCUĞUNUZLA İLGİLİ** |
| **Başarıları/Ödülleri** |  |
| **Anne-Babanın Yetenekli****Gördüğü Alanlar** |  |
| **Varsa Aldığı** **Kurslar / Eğitimler**  |  |
| **Katıldığı Projeler** |  |
| **Çocuğunuzdan Gelecekteki Beklentileriniz** |  |
| **Anne/Babanın BİLSEM’e****Katkı Sağlayacağı Alanlar** |  |
| Verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu ve ayrıca bu bilgilerdeki oluşabilecek değişiklikleri zamanında okula bildireceğimi kabul ederim.**….. / ….. / 2024** **İmza** **Velinin Adı Soyadı** |