|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | | |