|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAHTİYAR VAHABZADE SOSYAL BİLİMLER LİSESİ ÖĞRENCİ YURDU**  **ÖĞRENCİ TANIMA FORMU** | | | | |
| ÖĞ**RENC**İNİ**N ADISOYADI :…………………………………….……………………..** |  | | OKULU: | |
| **TC NO:** | | **DOĞUM YERİ:** | | **DOĞUM TARİHİ:** |
| **İSTENİLEN BİLGİLER** | **ANNE** | | **BABA** | |
| **ADI** |  | |  | |
| **SOYADI** |  | |  | |
| **ÖZ / ÜVEY** |  | |  | |
| **SAĞ / VEFAT** |  | |  | |
| **EĞİTİM DURUMU** |  | |  | |
| **T.C. KİMLİK NO** |  | |  | |
| **MESLEĞİ** |  | |  | |
| **İŞ ADRESİ** |  | |  | |
| İŞ **TELEFON NO** |  | |  | |
| **EV ADRESİ** |  | |  | |
| **EV TELEFONU** |  | |  | |
| **CEP TELEFONU** |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ SAGLIK BİLGİLERİ** | | | | | |
| **BOYU** |  | | **PEN**İSİLİ**NE ALERJİSİNİN OLUP OLMADIĞI** | **VAR** | **YOK** |
| **KİLOSU** |  | | İŞİ**TME ÖZRÜ OLUP OLMADIĞI** | **VAR** | **YOK** |
| **LENS KULANIP KULANMADIĞI** | KULLANIYOR | KULLANMIYOR | **BEDENSEL ÖZRÜNÜN OLUP OLMADIĞI** | **VAR** | **YOK** |
| **PROTEZ KULLANIP KULLANMADIĞI** | KULLANIYOR | KULLANMIYOR | **KULLANMASI YASAK İLAÇLAR** |  | |
| **GÖZLÜK DURUMU** | KULLANIYOR | KULLANMIYOR | **GÖZLÜK NO :** | | |
| **ÖĞRENCİNİN SAĞLIK GÜVENCESİ VAR MI** | | VAR | YOK (Anne ve babanın SGK kaydı olmadığına dair belge) | | |
| **SAĞLIK İLE İLGİLİ DİĞER AÇIKLAMALAR** |  | | | | |