

ALSANCAK ORTAOKULU
2019-2020 Eğitim-Öğretim Yılı
Kayıt Formu



ÖĞRENCİNİN	
T.C. Kimlik NO.	
Adı - Soyadı	
SINIFI	OKUL NUMARASI
(Okul tarafından daha sonra doldurulacak)	(Okul tarafından daha sonra doldurulacak)

Sayın Velimiz,

Hepimizin göz bebeği ve önceliği olan çocuklarımızın daha kaliteli, daha temiz ve daha düzenli ortamlarda eğitim-öğretim alabilmelerini sağlamak hepimizin birinci önceliğidir. İnanıyorum ki sizler de eğitim-öğretim ortamlarımızın bu şekilde olmasını canı gönülden istersiniz.

Devletimizin katkıları ile eğitim-öğretim ortamları belirli bir standarda ulaşabilmektedir. Ancak okulumuzun kalitesini bu standartların üzerine çıkarmak için **SİZ DEĞERLİ VELİLERİMİZİN DESTEĞİ ŞARTTIR.**

Sizlerden istenilen bağışlar öğrencilerimize daha kaliteli imkanlar sağlamak için kullanılmaktadır ve tamamen sizlerin denetimine açıktır.

Lütfen bu noktaları göz önünde bulundurarak okulunuza destek olunuz.

Hepinizi saygı ve sevgiyle selamlıyorum.

Ađustos , 2019

Aydın GÜLŞEKERCİ

Okul Müdürü

(Bağışlarınızı Okul-Aile Birliđine teslim edebilirsiniz ya da aşığıda belirtilen hesaba yatırabilirsiniz.)

Okul-Aile Birliđi Hesap NO: Halkbank Avcılar Şb.

TR74 0001 2009 8580 0016 0001 64

Öğrenci Nüfus Cüzdan ve Adres Bilgileri

Baba Adı : _____ Anne Adı : _____
Cinsiyeti : _____ Doğum Yeri : _____
Nüfus İli : _____ Doğum Tarihi : _____
Nüfus İlçesi : _____ (G-A-Y) : _____
Nüfus Mahalle- Köy : _____ Cilt No : _____
Kayıt No : _____ Aile Sıra No : _____
Veriliş Tarihi : _____ Sıra No : _____
Kan Grubu : _____ Öğrencinin Velisi : _____
Velinin Cep Tel : _____ Kim? : _____

Öğrenci Genel Bilgileri

Kiminle oturuyor? : _____ Geçirdiği kaza : _____
Oturduğu ev kira mı? : _____ Geçirdiği ameliyat : _____
Kendi odası var mı? : _____ Kullandığı cihaz : _____
Ev ne ile ısınıyor? : _____ protez : _____
Okula nasıl geliyor? : _____ Geçirdiği hastalık : _____
Bir işte çalışıyor mu? : _____ Sürekli hastalığı : _____
Aile Dışında Evde Kalan Var mı? : _____ Sürekli kullandığı ilaç : _____
Boy : _____ Kardeş sayısı : _____
Özel eğitim durumu : _____ Kilo : _____
Şehit Çocuğu : _____ Gündüzlü : _____
Gazi Çocuğu : _____ Burslu : _____
Yurtdışından Geldi : _____ Taşmalı : _____
2828 veya 5395 K. : _____
Aile Gelir Durumu : *Çok İyi İyi Orta Kötü Çok Kötü*

Baba Bilgileri

Uyruğu : _____ Sağ / Ölü : _____
T.C. Kimlik No : _____ Birlikte/Ayrı : _____
Adı : _____ Sürekli Hastalığı : _____
Soyadı : _____ Engel Durumu : _____
Doğum Yeri : _____ Tel (Ev) : _____
Doğum Tarihi : _____ Tel (Cep) : _____
(G-A-Y) : _____ Öğrenim Durumu : _____
Tel (İş) : _____
İş Alanı : _____ Görevi : _____
İş Adresi : _____

Anne Bilgileri

Uyruğu : _____ Sağ / Ölü : _____
T.C. Kimlik No : _____ Birlikte/Ayrı : _____
Adı : _____ Sürekli Hastalığı : _____
Soyadı : _____ Engel Durumu : _____
Doğum Yeri : _____ Tel (Ev) : _____
Doğum Tarihi : _____ Tel (Cep) : _____
(G-A-Y) : _____ Öğrenim Durumu : _____
Tel (İş) : _____
İş Alanı : _____ Görevi : _____
İş Adresi : _____

1.KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı :	_____	Birlikte/Ayrı :	_____
Soyadı :	_____	Sürekli Hastalığı :	_____
		Engel Durumu :	_____
Öğrenim Durumu :	_____	Tel (Cep) :	_____
Mesleği :	_____	Tel (İş) :	_____
E-Posta Adresi :	_____		
İş Adresi :	_____		

2.KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı :	_____	Birlikte/Ayrı :	_____
Soyadı :	_____	Sürekli Hastalığı :	_____
		Engel Durumu :	_____
Öğrenim Durumu :	_____	Tel (Cep) :	_____
Mesleği :	_____	Tel (İş) :	_____
E-Posta Adresi :	_____		
İş Adresi :	_____		

3.KARDEŞ BİLGİLERİ

Adı :	_____	Birlikte/Ayrı :	_____
Soyadı :	_____	Sürekli Hastalığı :	_____
		Engel Durumu :	_____
Öğrenim Durumu :	_____	Tel (Cep) :	_____
Mesleği :	_____	Tel (İş) :	_____
E-Posta Adresi :	_____		
İş Adresi :	_____		

Yukarıdaki bilgiler tarafımdan tam ve doğru olarak doldurulmuş olup, bu bilgiler doğrultusunda öğrencimin kesin kaydının yapılmasını arz ederim.

ÖĞRENCİ VELİSİNİN

Adı - Soyadı

İmzası

.../.../2019