

YONCALI MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ
E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Öğrenci Bilgileri			
T.C Kimlik No		Velisi Kim	
Adı Soyadı		Numarası	
Sınıfı/ Şubesi		SMS Bilgilendirme İstiyor mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
<input type="checkbox"/> Sağlık durumu , zorunlu öğrenim çağı süresince okula devam etmesine uygun değildir.			

Öğrenci Genel Bilgileri			
Kiminle Oturuyor?		Geçirdiği kaza	
Oturduğu ev kira mı?		Geçirdiği ameliyat	
Kendi odası var mı?		Kullandığı cihaz protez	
Ev ne ile ısıtılıyor?		Geçirdiği Hastalık	
Okula nasıl geliyor?		Sürekli hastalık	
Bir işte çalışıyor mu?		Sürekli kullandığı ilaç	
Aile dışında kalan var mı?		Kardeş Sayısı	
Boy		Kilo	
<input type="checkbox"/> Şehit Çocuğu <input type="checkbox"/> Taşımali <input type="checkbox"/> Burslu <input type="checkbox"/> 2828 SHÇEK kanununa tabii			
<input type="checkbox"/> Yurtdışından geldi <input type="checkbox"/> Gündüzlü			
Aile Gelir Durumu	<input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Çok Kötü <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi		

Nüfus Bilgileri			
Kayıt no		Kan grubu	
Veriliş tarihi		Dini	

Özel Bilgiler			
<input type="checkbox"/> Şehit Çocuğu <input type="checkbox"/> Gazi Malül Çocuğu <input type="checkbox"/> Burslu <input type="checkbox"/> 2828 SHÇEK kanununa tabii			
Aile Gelir Durumu	<input type="checkbox"/> Düşük <input type="checkbox"/> Çok Kötü <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Çok İyi		

Veli Bilgileri			
T.C Kimlik No		Yakınlığı	
Telefon ev		Mesleği	
Telefon cep		Öğrenim durumu	
Telefon iş		E-posta adresi	

Baba Bilgileri			
Öğrenim durumu		Sağ/Ölü	
Mesleği		Birlikte/Ayrı	
Telefon ev		Sürekli hastalığı	
Telefon cep		Engel durumu	
Telefon iş		E-posta adresi	

Anne Bilgileri			
Öğrenim durumu		Sağ/Ölü	
Mesleği		Birlikte/Ayrı	
Telefon ev		Sürekli hastalığı	
Telefon cep		Engel durumu	
Telefon iş		E-posta adresi	