

Öğrencinin adı, soyadı : Sınıfı:.....

ÖĞRENCİ BİLGİLERİTC Kimlik No Okul No

Not: Yabancı uyruklular ilgili nüfus müdürlüklerinden 11 rakamlı kimlik numaralarını alacaklar.

ADAY BİLGİLERİTel (Cep) öğrencinin Tel (ev) Tel(iş) İşletmelerde beceri eğitimi alan öğrenciler yazacak

Öğrenci İşleri Modülünden

ÖĞRENCİ BİLGİLERİVelisi Kim Anne, Baba, Amca, Teyze, Kardeşi gibi isim yazılmadan belirtilecek.SMS Bilgilendirme Anne, Baba, Veli..... Gibi kime mesaj bilgisi verilmesini istiyorsa onu belirtsin. İsim yok.**ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLERİ**Kiminle oturuyor? Ailesiyle, Annesiyle, Babasıyla, velisiyle gibi yazınız.Oturduğu ev kiramı? Kendilerinin, Kira, Lojman gibi yazın.Kendi odası varmı? Var, yokEv ne ile ısınıyor? Diğer, Elektrik, Kalorifer, sobaOkula nasıl geliyor? ailesiyle, servisle, toplu taşıma, yürüyerekBir işte çalışıyormu? evet, hayırAile dışında kalan varmı? var, yokBoy cmKilo kgÖzel eğitim gereksinimi Özel eğitim durumu Şehit Çocuğu Yatılı Gündüzlü 2828 SHÇEK kanununa tabii Yurtdışından geldi Burslu Taşımali (yuvarlağın içine işaretleyiniz.)Geçirdiği kaza kaza geçirmedi, ev kazası, iş kazası, okul kaz, trafik ka.Geçirdiği ameliyat Ameliyat yok, diğer, apandisit, fıtık, göz, kalpKullandığı cihaz protez cihaz protez yok, diğer, görsel, işitsel, ortopedikGeçirdiği hastalık has. geçirmedi, diğer, çoc. felci, havale, menejit, saraSürekli hastalığı sürekli hastalığı yok,, diğer gibi yazılacakSürekli kullandığı ilaç kullandığı ilaç yok, diğer, kalp, astım, sara, şekerKardeş sayısı rakamla yazılacakAile gelir durumu çok iyi, çok kötü, düşük, iyi, orta

ÖĞRENCİ NÜFUS CÜZDANI BİLGİLERİ

Kayıt no
Veriliş tarihi
Kan grubu AB- Rh(+), AB-Rh(+), A-Rh(+), B-Rh(+), O-Rh(+)) veya negatifleri gibi yaz.
Dini Diğer, Budist, İslam, Hıristiyan, Musevi

VELİ BİLGİLERİ

T.C.Kimlik No
Yakınlık derecesi Anne, Baba, Büyükbaba, Büyükanne, amca, kardeş, teyze, müdür gibi
E-Posta adresi
Mesleği
Öğrenim durumu Okuma yazma biliyor, bilmiyor, lise, lisans, doktora, ilköğretim gibi
Tel(ev)
Tel(cep)
Tel(İş)

BABA BİLGİLERİ

Öğrenim durumu
Mesleği
E-Posta adresi
Sürekli hastalığı
Engel durumu Herhangi bir özürü yok, ortopedik, işitme, görme v.b. Gibi
Tel(ev)
Tel(cep)
Tel(İş)

ANNE BİLGİLERİ

Öğrenim durumu
Mesleği
E-Posta adresi
Sürekli hastalığı
Engel durumu Herhangi bir özürü yok, ortopedik, işitme, görme v.b. Gibi
Tel(ev)
Tel(cep)
Tel(İş)

KAYIT BİLDİRİSİ FORMU

NİLÜFER ÖZEL EĞİTİM MESLEK LİSESİ

ÖĞRENCİNİN

Adı - Soyadı :
Doğum Yeri ve Yılı :

VELİSİNİN

Adı - Soyadı :
Yakınlığı :
İşi :
İş Adresi :
İş Telefonu :
Ev Adresi :
Ev Telefonu :

Nilüfer Özel Eğitim Meslek Lisesi'ne öğrenci olarak yazdırdığım oğlum/kızım
.....'ın veliliğini aşağıdaki şartlar içinde kabul ediyorum.

1. Öğrencinin okula devam durumu, dersleri. Sağlığı ve genel hareketleri ile yakından ilgileneceğim.
2. Okula ait eşya ve ders malzemelerine her ne suretle olursa olsun yapacağı az veya çok zararların sorumluluğunu kabul ediyorum.
3. Bu kayıt bildirisini formunda verdiğim adres değiştiği takdirde durumu okul idaresine bildireceğim.
4. Öğrencinin okula gidiş - gelişinden sorumlu olacağım.
5. Okul kurallarına uygun hareket edeceğim.
6. Önceden bilgilendirilmek koşuluyla, eğitim amaçlı her türlü video çekimi, seminer, toplantı ve araştırma gibi çalışmalara öğrencinin katılmasına izin vereceğim.

...../...../200...
Velinin İmzası

Yukarıdaki imza öğrenci velisi..... aittir.

...../...../ 200...
M.Hulusi YURTSEVER
Md. Yrd.
Mühür- İmza

NİLÜFER ÖZEL EĞİTİM MESLEK LİSESİ
SPORCU ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ADI-SOYADI	
SINIFI-OKUL NO-BÖLÜMÜ	
DOĞUM YERİ VE TARİHİ	
MEZUN OLDUĞU VEYA GELDİĞİ OKULUN ADI	
YATILI-GÜNDÜZLÜ	
BEDEN EĞİTİMİ DERSLERİNDE SPOR YAPMASINA ENGEL BİR SAĞLIK SORUNU VARMI ?	

SEVDİĞİNİZ SPOR	
OKULDA YAPMAK İSTEDİĞİNİZ SPOR	
SÜREKLİ YAPTIĞINIZ SPOR	
OYNADIĞINIZ OKUL TAKIMI BRANŞI	
VARSA ÜYESİ OLDUĞUNUZ SPOR KULÜBÜ ADI	

HIÇ İŞİTME ENG. SPOR OYUNLARINA KATILDINIZMI ?		EVET ()	HAYIR ()	
OYNADIĞINIZ YADA SPORCULUK YAPTIĞINIZ BRANŞ				
BASKETBOL	VOLEYBOL	FUTBOL	MASA TENİSİ	ATLETİZM
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100 M
				200 M
				400 M
				800 M
				1500 M
				UZ.ATLAM.
				YÜK.ATLA.
				DİSK ATMA
				GÜLLE AT.
OKUL TAKIMININ ADI				
TAKIMDA OYNADIĞINIZ YER				
VARSA KULÜP TAKIMININ ADI				

VELİ İZİN BELGESİ

Velisi bulunduğum ve okulunuz Sınıfında okumakta olan Nolu
..... 'ın Okul İçi, İlçe İçi, İl İçi, İl Dışı özel ve Resmi Spor müsabakalarında okul ta-
kimlerinde seçildiği spor branşında , okul adına ve okulu temsilen yapılacak yarışmalara katıl-
masına izin veriyorum.

Gereğini arz ederim.

...../...../ 200....
Velinin Adı-Soyadı-İmzası

.....

ACİL DURUMLARDA BAŞ VURULACAK KİŞİLER FORMU

ÇOCUĞUN	SOYADI : ADI : DOĞUM YERİ : DOĞUM TARİHİ : / /
BABASININ	ADI-SOYADI : EV ADRESİ : İŞ ADRESİ : TELEFON EV: İŞ: CEP:
ANNESİNİN	ADI-SOYADI : EV ADRESİ : İŞ ADRESİ : TELEFON EV: İŞ: CEP:
OKULA GETİRİP GÖTÜRENİN	ADI-SOYADI : EV ADRESİ : İŞ ADRESİ : TELEFON EV: İŞ: CEP:
ACİL DURUMLARDA ANA BABANIN DI- ŞINDA BAŞVURU- LACAK KİŞİNİN	ADI-SOYADI : EV ADRESİ : İŞ ADRESİ : TELEFON EV: İŞ: CEP:
VARSA ÇOCUĞA BAKAN HASTANE VEYA DOKTORU- NUN	ADI-SOYADI : ADRESİ : TELEFON EV: İŞ: CEP:

Çocuğa ve yakınlarına ait ek bilgiler:

/ /200...

M.Hulusi YURTSEVER
Müdür Yrd.