

GALATASARAY LİSESİ
2020-2021 ÖĞRETİM YILI ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :	Cinsiyeti:
Başlayacağı Sınıf Düzeyi:	

Mezun Olduğu Okulun Adı:	Şehir:
--------------------------	--------

ÖĞRENCİNİN NÜFUS BİLGİLERİ

Adı Soyadı:	Mahalle/Köy:
TC Kimlik No:	Cilt No:
Baba Adı:	Aile Sıra No:
Ana Adı:	Sıra No:
Doğum Yeri :	Verildiği Yer:
Doğum Tarihi:	Veriliş Nedeni:
Kan Grubu:	Kayıt No:
İl:	Veriliş Tarihi:
İlçe:	

ÖĞRENCİNİN CEP TELEFONU VE E-POSTA ADRESİ

CEP TEL:	E-POSTA:
----------	----------

Öğrencinin Kilosu :	Boyumu:
Sağlık sorunu, alerji, devamlı kullanılan ilaç varsa belirtiniz.	

Anne Baba : Birlikte () / Ayrı ()	Velayet : Anne () / Baba ()
Anne : Hayatta () / Değil ()	Baba : Hayatta () / Değil ()

ÖĞRENCİ VELİSİ: ANNE () BABA ()

Anne Adı Soyadı:
Anne TC Kimlik No:
Doğum Tarihi, Yeri:
Eğitimi:
Mesleği / İşi: (Ayrıntılı yazılacak)
Ev Adresi:
Ev Telefonu:
İş Adresi:
İş Telefonu:
Cep Telefonu:
Mail Adresi:

Baba Adı Soyadı:
Baba TC Kimlik No:
Doğum Tarihi, Yeri:
Eğitim:
Mesleği / İşi: (Ayrıntılı yazılacak)
Ev Adresi:
Ev Telefonu:
İş Adresi:
İş Telefonu:
Cep Telefonu:
Mail Adresi:

KARDEŐLER

Adı Soyadı	Cinsiyeti	Doğum Tarihi:	Őz / vey	Őđrenim / İő

LGS Puanı:**LGS Genel Baőarı Yüzdesi:**

Seęmeli Ders Tercihi:

Resim ()

Müzik ()

İlgi Alanları

Sportif:

Kültürel:

Sanat:

Sosyal:

ANNE YA DA BABAYA ULAŐILAMADIĐI ACİL DURUMLARDA ARANACAK KIŐI:

ADI SOYADI:

TELEFON:

SADECE YATILI ŐđRENCİ VELİŐİ TARAFINDAN DOLDURULACAK

İstanbul Velisi Adı Soyadı:

İstanbul Veli TC Kimlik No:

Mesleği / İő: (Ayrıntılı yazılacak)

Ev Adresi:

Ev Telefonu:

İő Adresi:

İő Telefonu:

Cep Telefonu:

Mail Adresi:

İstanbul Veli Yakınlık Derecesi:

Tarih:/...../2020

**VELİ
ADI SOYADI****MÜDÜR YARDIMCISI
ADI SOYADI****İMZA****İMZA**