

**GALATASARAY LİSESİ**  
**2017-2018 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 :	Boy:	
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:
İnternet 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:
İnternet Adresi:

**KARDEŐLER**

Adı Soyadı	Cinsiyeti	Doğum Tarihi:	Őz / Üvey	Őđrenim / İő

TEOG Puanı:	TEOG Genel Başarı Sırası:		
Seęmeli Ders Tercihi	Resim ( )	Müzik ( )	
İlgi Alanları Sportif:	Kültürel:	Sanat:	Sosyal:

ANNE YA DA BABAYA ULAŐILAMADIĐI ACİL DURUMLARDA ARANACAK KİŐİ: ADI SOYADI:	TELEFON:
---	----------

**SADECE YATILI ÖĞRENCİ VELİŐİ TARAFINDAN DOLDURULACAK**

İstanbul Veli Adı Soyadı:
İstanbul Veli TC Kimlik No:
Mesleği / İő: (Ayrıntılı yazılacak)
Ev Adresi:
Ev Telefonu:
İő Adresi:
İő Telefonu:
Cep Telefonu:
İnternet Adresi:
İstanbul Veli Yakınlık Derecesi:

Tarih: ..../...../2017

VELİ  
ADI SOYADIMÜDÜR YARDIMCISI  
ADI SOYADI

İMZA

İMZA