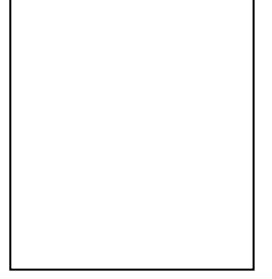


HAKKI POLAT KIZ ANADOLU İMAM HATİP LİSESİ

ÖĞRENCİ KİŞİSEL BİLGİ FORMU



| | |
|--|---|
| Öğrencinin Adı ve Soyadı | |
| TC Kimlik No | |
| Doğum tarihi ve Yeri | |
| Baba Adı | |
| Anne Adı | |
| Anne Baba Sağ mı? | Anne Sağ() Ölü() / Baba Sağ() Ölü() |
| Anne Baba Birlikte mi? | Evet () Hayır () |
| Ev Adresi | |
| Ev Telefon Numarası | |
| Annenin Mesleği / Cep Numarası | |
| Babanın Mesleği / Cep Numarası | |
| Öğrencinin Cep Numarası | |
| Kronik bir rahatsızlığı var mı? (Kalp.Hast.,Diyabet, Epilepsi, Ailevi Akdeniz Ateşi, Talasemi, vb.) | |
| Düzenli kullandığı bir ilaç var mı? | Evet () Hayır () |
| İlaç alerjisi var mı? | Varsa Ne Olduğu: |
| Ailede Kalıtsal Hastalık Var mı? | Evet () Hayır () |
| | Varsa Ne Olduğu: |
| Gıda ya da Böcek Alerjisi Var mı? | |
| Vücudunda Protez var mı? (Kalp pili ve stentdahil) | |
| Gözlük Kullanıyor mu? | Evet () Hayır () |
| | Kullanıyorsa Numarası: |
| Kan Grubu | |
| LGS Sınav Puanı | |