|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **okul**  **okul yılı** | | |
|  |  |  | |

okul damgası

*Son fotoğraf*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİREYSEL KAYIT** | | | |
| **A. ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL VERİLERİ:** | | | |
| **Öğrenci Kayıt No: ……….………….………….**  **(Kayıt Sorumlusu tarafından doldurulacaktır)** | | | |
| **Soyadı:**…………………………….………….....………..  **(Yunanca karakterler - Kimlik kartında veya Pasaportta gösterildiği gibi)** | | **İsim:**……..………….........……………………………………  **(Yunanca karakterler - Kimlik kartında veya Pasaportta gösterildiği gibi)** | |
| **Doğum yeri: ………………………………………….....** | | **Doğum tarihi: ……………........……………….** | |
| **1. Kimlik kartı numarası.: ……………………………………………………………………………………………………**  **2. Pasaport numarası (yabancı ülke vatandaşları için)** ..........................................  **3. Hayır Uluslararası Koruma Başvuru Sahibi – Yabancının Kayıt Sertifikası No. (ARC):…………………………...**  **4. Siyasi Mülteci - Sığınmacı No. : ……………………………………………………………………………………**  **5. Kıbrıs'a varış yılı (yabancı öğrenci olması durumunda): ………………………………………….** | | | |
| **Din: ………………………….....………** | | **Vatandaşlık**: ………………...…………...…… | |
| **Ana dil/diller (ana dil/diller): .……………………………….……………………………………………….** | | | |
| **İkametgah Adresi : ……………………………… ........ ................................................… ..……………… ……………………**  **Posta kodu: ...................... Belediye/Belediye: ............ ..... ................................** | | | |
| **Ev telefonu numarası : …………………………** | | **Öğrencinin cep telefonu: ..…………………………** | |
| **B. Ebeveyn / Vasi Bilgileri** | | | |
|  | **Baba/Vasi**  **uygun değilse sil** | | **Anne/Vasi**  **uygun değilse sil** |
| Soyadı |  | |  |
| Ad |  | |  |
| Menşei ülke |  | |  |
| Topluluk/Menşe Şehri |  | |  |
| Konuşulan diller  İletişim Dili |  | |  |
| Yerinden Edilmiş (EVET/HAYIR) Evet ise, nereden (Topluluk / Şehir) ve mülteci kimlik numarasını belirtin. |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Baba/Vasi**  **uygun değilse sil** | | | **Anne/Vasi**  **uygun değilse sil** | |
| Meslek | | |  | | |  | |
| Daimi İkamet Adresi | | |  | | |  | |
| E-posta Adresi | | |  | | |  | |
| İş Adresi | | |  | | |  | |
|  | | | **Baba / veli telefon numarası** | | | **Anne / veli telefon numarası** | |
| 1. Ev | | |  | | |  | |
| 2. Cep | | |  | | |  | |
| 3. İşte | | |  | | |  | |
| Eğitim Seviyesi  **uygun değilse sil** | | | İlk/Orta/Yüksek Öğrenim | | | İlk/Orta/Yüksek Öğrenim | |
| **C. Medeni durum** | | | | | | | |
| **C1.** | | | | | | | |
|  | | Ailesiyle yaşıyor | | Ailesiyle yaşamıyor | | | Vefat etti |
| **Baba** | | □ | | □ | | | □ |
| **Anne** | | □ | | □ | | | □ |
| Ailedeki çocuk sayısı**(öğrenci dahil):** ……………………………………………………. | | | | | | | |
| **Öğrenci ile aynı evde yaşayan ailedeki çocukların detayları:** | | | | | | | |
| **a/a** | **Tam ad** | | | **Doğum yılı** | **Durum (küçük, asker, öğrenci)** | | |
| **1** |  | | |  |  | | |
| **2** |  | | |  |  | | |
| **3** |  | | |  |  | | |
| **4** |  | | |  |  | | |
| **5** |  | | |  |  | | |
| **6** |  | | |  |  | | |
| **C2.** | Çocuğun velayet sorumluluğu münhasıran iki ebeveynden biri tarafından kullanılıyorsa, lütfen adını belirtiniz:  ………….……………………………………………………………………………… … ………………………………………………….……  **(Yetkili mahkeme kararı ekleyiniz)** | | | | | | |
| **C3.** | Anne babanın ayrı veya boşanmış olması durumunda, çocuğun günlük velayetinden, bakımından ve velayetinden sorumlu olan ebeveynin adını belirtiniz.  ………………….………………………………………………………………………………………………………… … ………………………..  **(Yetkili mahkeme kararı ekleyiniz)** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C4.** | Velinin anne baba dışında olması durumunda lütfen aşağıdakileri doldurunuz:  Ad Soyad: ……………………………………………………………………………………………………………………...  Nitelik (örn. Sosyal Hizmet Görevlisi, Koruyucu Ebeveyn vb.) : ………………………………………………....  İletişim Telefonu:………………………………………………………………………………………………  **(Lütfen bize ekli bir belge getirin)** | | | | |
| **D.**Acil durumlarda ve ebeveyn/vasi ile iletişimin mümkün olmadığı durumlarda kişinin iletişim bilgilerini sağlayın. | | | | | |
| **İsim** | | **Telefon** | **Öğrenci ile ilişki/yakınlık** | | |
| **1.** | |  |  | | |
| **2.** | |  |  | | |
| **E. Genel Sorular (uygunsa √ ile not edin):** | | | | **EVET** | **HAYIR** |
| **1. Sağlık Sorunları**  A. Öğrencinin herhangi bir sağlık sorunu (ameliyat, alerji, ilaç tedavisi, ciddi/kronik hastalık veya herhangi bir engeli) var mı? Evet ise, lütfen belirtiniz  ………………………………………………………………………………………………………………………… …… ……….  B. Bir sorun olması durumunda yapılacak diğer işlemler:  …………………………………………………………………………………….………………………… .......  C. Öğrenci sağlık sorunları (ruh sağlığı dahil) için diğer destek servisleri tarafından izleniyor mu? Cevabınız evet ise hangileri olduğunu belirtiniz: …………………………………………………………………………………………………………… ……………………….. | | | | □  □ | □  □ |
| **2. Yardımlar**  A. Aile, Devlet Hizmet Ödeneği/Ödenekleri alıyor mu?  Cevabınız evet ise, ödenek türünü belirtin (örn. çocuk yardımı, engellilik yardımı vb.)  ................................................ .. ................................................ .... ................................................ ...... ................................... | | | | □ | □ |
| B. Aile, Asgari Garanti Edilen Geliri alıyor mu? | | | | □ | □ |
| C. Aile, Sosyal Yardım Hizmetlerinden kamu yardımı alıyor mu? | | | | □ | □ |
| **(İlgili onayları ekleyin)** | | | |  |  |
| **3. Özel Eğitim**  Öğrenci, İl Özel Eğitim ve Öğretim Kurulu tarafından kolaylıklar/muafiyetler ve/veya destek için onaylandı mı?  **(İlgili sertifikaları ekleyin -İlgili iddiaları ekleyin.)** | | | | □ | □ |
| **4. Diğer - Diğer**  Aile başka zorluklarla veya problemlerle karşı karşıya mı?  Dilerseniz buradan kısaca bahsedebilirsiniz :  ................................................ .. ................................................ .... ................................................ ...... ........................... | | | | □ | □ |

**Yukarıdaki maddeler okul tarafından Kişisel Verilerin İşlenmesini Sağlayan Kanun hükümlerine göre yönetilecektir.**

…………………………………………………… …………………………………………………………….

Babanın/Velinin İmzası Annenin/Velinin İmzası

**İlk Kayıt**

**Sınıf…… Okul Yılı 20**......... – 20........

Menşe Okulu:………………………………………………………………………………………… ………………………… ……………..

Yükselmiş/Yazıldı/Geçmedi ………………………… .. ...... Sınıf Yılı…………………………………………

Sınıf değiştiriyorsa, belirtiniz (sadece lise öğrencileri için geçerlidir):……………………………………………………..

Diğer gözlemler……..………………………………………………………………………………………… ....……………… …………………….

Ödeme makbuz numarası GL 273B:…………………………………………………………………………………………………….

Geçmeyenin Yeniden Yazılması:□ Okul Yılı: 20......... – 20.........

Ebeveyn / Vasi İmzası Tarih Tescil ettirenin imzası

…………………………………………… ………… …………………………………

**İkinci Kayıt**

**Sınıf…… Okul Yılı 20**......... – 20........

Menşe Okulu:………………………………………………………………………………………… ………………………… ……………..

Yükselmiş/Kayıt yaptırdı/Aynı sınıfta kaldı ………………………… .. ...... Sınıf Yılı…………………………………………

Sınıf değiştiriyorsa, belirtiniz (sadece lise öğrencileri için geçerlidir):……………………………………………………..

Diğer gözlemler……..………………………………………………………………………………………… ....……………… …………………….

Ödeme makbuz numarası GL 273B:…………………………………………………………………………………………………….

Geçmeyenin Yeniden Yazılması:□ Okul Yılı: 20......... – 20.........

Ebeveyn / Vasi İmzası Tarih Tescil ettirenin imzası

…………………………………………… ………… …………………………………

**Üçüncü Kayıt**

**Sınıf…… Okul Yılı 20**......... – 20........

Menşe Okulu:………………………………………………………………………………………… ………………………… ……………..

Yükselmiş/Yazıldı/Geçmedi ………………………… .. ...... Sınıf Yılı…………………………………………

Sınıf değiştiriyorsa, belirtiniz (sadece lise öğrencileri için geçerlidir):……………………………………………………..

Diğer gözlemler……..………………………………………………………………………………………… ....……………… …………………….

Ödeme makbuz numarası GL 273B:…………………………………………………………………………………………………….

Geçmeyenin Yeniden Yazılması:□ Okul Yılı: 20......... – 20.........

Ebeveyn / Vasi İmzası Tarih Tescil ettirenin imzası

…………………………………………… ………… …………………………………