

KONAK İBN-İ SİNA MESLEKİ ve TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Öğrenci işleri, rehberlik, devamsızlık, E-OKUL ve diğer iş ve işlemlerinde kullanılmak üzere velisi bulunduğum İsimli öğrencinize ait vermiş olduğum aşağıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ve olabilecek değişikliklerde okul yönetimini anında bilgilendireceğimi taahhüt ederim...../...../.....

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.....
imza

.....
Veli Adı ve Soyadı

Öğrencinin Adı ve Soyadı :.....

Öğrencinin İkamet Adresi :Mah.

.....Cad.

.....Sok.

.....Sitesi

.....Bina Adı

No:/..... /İZMİR

Baba : Sağ () Ölü ()

Anne : Sağ () Ölü ()

Anne-Baba ayrı ise Velayet : Anne() Baba ()

Öğrencinin Sürekli Hastalığı -İlaç Durumu :

Veli Cep Telefonu(BABA)

0	5		
---	---	--	--

--

--	--	--	--	--	--	--

Mesleği :

Çalıştığı Kurum-Firma :

Veli Cep Telefonu(ANNE)

0	5		
---	---	--	--

--

--	--	--	--	--	--	--

Mesleği :

Çalıştığı Kurum-Firma :

Veli Cep Telefonu(Diğer.....) :

Okul Adres:

Yenişehir Mah. 1145 sok. No:39 Pk.35170

Konak/İZMİR

Tel : 0 (232) 433 49 30

Fax : 0 (232) 433 49 32

e-posta:962980@meb.k12.tr

Web site: http://ibnisinaasml.meb.k12.tr