



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
PROF. DR. MÜMTAZ TURHAN SOSYAL BİLİMLER LİSESİ

ÖĞRENCİNİN

T.C. Kimlik No:	Okul No :
Adı Soyadı :	
Telefon No :	
Yatılılık Çeşidi:	Parasız Yatılı <input type="checkbox"/>
	Paralı Yatılı <input type="checkbox"/>
Yatılılık Durumu	Daimi <input type="checkbox"/>
	Evcil Pazar <input type="checkbox"/>
	Evcil Pazartesi <input type="checkbox"/>
Pansiyon Kayıt Tarihi	
Evcil Adresi :	
Evcil Adresi-İlçe/ İl :	
Evcil Adresi Yakınlığı	
Yakınının Adı- Soyadı:	
Yakınının Telefonu :	

Yukarıda yazılı bilgilerin doğruluğunu beyan eder, değişiklikleri zamanında bildireceğimi, doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim.

...../...../2023
Veli Adı Soyadı
İMZA