



T.C.
İSTANBUL VALİLİĞİ
İSTANBUL 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 -ilçe/ İl :	
Evcil Adresi Yakınlığı :	
Yakınının Adı – Soyadı :	
Yakınının Telefonu :	

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

...../...../202...

İmza
Veli Adı Soyadı