

2025 İLKÖĞRETİM VE ORTAÖĞRETİM KURUMLARI BURSLULUK SINAVI

Doldurulan bu form öğrencinin öğrenim gördüğü okul müdürlüğüne teslim edilecektir.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
ADI SOYADI	
T.C KİMLİK NO	
OKUL NUMARASI	
SINIFI	
OKUL ADI	

VELİ BİLGİLERİ	
TELEFON	
ADRES	

<input type="checkbox"/> Öğretmen Çocuğu	<input type="checkbox"/> Ailesinin Oturduğu Yerde Okul Yok
<input type="checkbox"/> 2828/5395 Sayılı Kanunlar Kapsamında	<input type="checkbox"/> Diğer Çocuk

İmza :

...../...../2025

Veli Adı Soyadı :