|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN OKUL BİLGİLERİ** | | | | |
| Sınıfı |  | | | |
| No |  | | | |
| **Adı Soyadı** |  | | | |
|  | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN GENEL BİLGİLERİ** | | | | |
| Öğrenci  Kiminle oturuyor? | | Ailesiyle | |  |
| Annesiyle | |  |
| Babasıyla | |  |
| Velisiyle | |  |
| Öğrencinin Evi kira mı? | | Kira | |  |
| Kendilerinin | |  |
| Lojman | |  |
| Öğrencinin  Kendi odası var mı? | | Var | |  |
| Yok | |  |
| Öğrencinin  Evi ne ile ısınıyor? | | Soba | |  |
| Kalorifer | |  |
| Elektrikli ısıtıcı | |  |
| Diğer | |  |
| Öğrenci  Okula nasıl geliyor? | | Yürüyerek | |  |
| Servisle | |  |
| Ailesiyle | |  |
| Toplu taşıma | |  |
| Öğrenci  Bir işte çalışıyor mu? | | Evet | |  |
| Hayır | |  |
| Öğrencinin evinde  Aile dışında kalan var mı? | | Var | |  |
| Yok | |  |
| Öğrencinin Boyu | |  | | |
| Öğrencinin Kilosu | |  | | |
| Kardeş Sayısı(Kendisi Dahil) | |  | | |
| Öğrencinin  Geçirdiği kaza | | Kaza geçirmedi | |  |
| Ev kazası | |  |
| İş kazası | |  |
| Okul kazası | |  |
| Trafik kazası | |  |
| Öğrencinin  Geçirdiği ameliyat | | Ameliyatı yok | |  |
| Apandisit | |  |
| Fıtık | |  |
| Göz | |  |
| Kalp | |  |
| Diğer | |  |
| Öğrencinin  Kullandığı cihaz protez | | Cihaz protez yok | |  |
| Görsel | |  |
| İşitsel | |  |
| Ortopedik | |  |
| Diğer | |  |
| Öğrencinin  Geçirdiği hastalık | | Hastalık geçirmedi | |  |
| Çocuk felci | |  |
| Menenjit | |  |
| Sara | |  |
| Havale | |  |
| Diğer | |  |
| Öğrencinin  Sürekli hastalığı | | Sürekli hastalığı yok | |  |
| Alzehimer | |  |
| Astım | |  |
| Böbrek yetmezliği | |  |
| Felç | |  |
| Hepatit | |  |
| Kalp | |  |
| Kanser | |  |
| Parkinson | |  |
| Sara | |  |
| Siroz | |  |
| Şeker | |  |
| Tansiyon | |  |
| Verem | |  |
| Diğer | |  |
| Öğrencinin  Sürekli kullandığı ilaç | | Kullandığı ilaç yok | |  |
| Astım ilacı | |  |
| Kalp ilacı | |  |
| Şeker ilacı | |  |
| Sara ilacı | |  |
| Diğer | |  |
| Öğrencinin  Aile gelir durumu | | Çok kötü | |  |
| Düşük | |  |
| Orta | |  |
| İyi | |  |
| Çok iyi | |  |
| Haneye giren aylık toplam gelir (TL) | | |  | |
| Öğrencinin hanede yaşayan kişi sayısı | | |  | |

**NOT: BU ÖN SAYFAYIDIR. LÜTFEN ARKA SAYFAYI DA DOLDURMAYI UNUTMAYINIZ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VELİ BİLGİLERİ** | | |
| Öğrencinin  Velisi kim? | Anne |  |
| Baba |  |
| Büyükanne |  |
| Büyükbaba |  |
| Amca |  |
| Dayı |  |
| Hala |  |
| Teyze |  |
| Kardeş |  |
| Müdür |  |
| Öğrencinin velisi  SMS bilgilendirme istiyor mu? Veli SMS bilgilendirme istiyorsa kime SMS gönderilsin? | İstemiyor |  |
| Sadece Anne |  |
| Sadece Baba |  |
| Anne – baba |  |
| Anne – baba – veli |  |
| Anne – veli |  |
| Baba – veli |  |
|  | | |
| **BABA ADI SOYADI** |  | |
| Öğrenim durumu | İlkokul |  |
| Ortaokul |  |
| İlköğretim |  |
| Lise |  |
| Okuma yazma biliyor |  |
| Okuma yazma bilmiyor |  |
| Yüksekokul (2 yıllık) |  |
| Lisans |  |
| Lisansüstü |  |
| Doktora |  |
| 3 yıllık eğitim enstitüsü |  |
| Mesleği |  | |
| Sürekli hastalığı |  | |
| Engel durumu |  | |
| Ev telefonu |  | |
| Cep telefonu |  | |
| İş telefonu |  | |
| E-posta adresi |  | |

**Öğrencinin İkamet Adresi:**

**ÖNEMLİ NOT:** BU ARKA SAYFADIR ÖN SAYFAYI DA DOLDURDUĞUNUZDAN EMİN OLUNUZ. TEŞEKKÜR EDERİZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNE ADI SOYADI** |  | |
| Öğrenim durumu | İlkokul |  |
| Ortaokul |  |
| İlköğretim |  |
| Lise |  |
| Okuma yazma biliyor |  |
| Okuma yazma bilmiyor |  |
| Yüksekokul (2 yıllık) |  |
| Lisans |  |
| Lisansüstü |  |
| Doktora |  |
| 3 yıllık eğitim enstitüsü |  |
| Mesleği |  | |
| Sürekli hastalığı |  | |
| Engel durumu |  | |
| Ev telefonu |  | |
| Cep telefonu |  | |
| İş telefonu |  | |
| E-posta adresi |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.Kardeş Adı** | |  |
| Mesleği |  | |
| Öğrenimi |  | |
| Sürekli Hastalığı |  | |
| **2.Kardeş Adı** | |  |
| Mesleği |  | |
| Öğrenimi |  | |
| Sürekli Hastalığı |  | |
| **3.Kardeş Adı** | |  |
| Mesleği |  | |
| Öğrenimi |  | |
| Sürekli Hastalığı |  | |
| **4.Kardeş Adı** | |  |
| Mesleği |  | |
| Öğrenimi |  | |
| Sürekli Hastalığı |  | |

**Sayın Velimiz;**

Bu form öğrencilerimizin e – okul bilgilerinin oluşturulması veya güncellenmesi maksadı ile gönderilmiştir. Bilgileri doğru bir şekilde giriniz ve aşağıyı imzalayınız.

**TARİH**  ……. /…… / **2021**

**Veli Adı-Soyadı**

Verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

**İMZA :**