|  |
| --- |
| **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 |  |
| ÖğrencininEvi ne ile ısınıyor? | Soba |  |
| Kalorifer |  |
| Elektrikli ısıtıcı |  |
| Diğer |  |
| ÖğrenciOkula nasıl geliyor? | Yürüyerek  |  |
| Servisle |  |
| Ailesiyle |  |
| Toplu taşıma |  |
| ÖğrenciBir işte çalışıyor mu? | Evet |  |
| Hayır |  |
| Öğrencinin evindeAile dışında kalan var mı? | Var |  |
| Yok |  |
| Öğrencinin Boyu |  |
| Öğrencinin Kilosu |  |
| Kardeş Sayısı(Kendisi Dahil) |  |
| ÖğrencininGeçirdiği kaza | Kaza geçirmedi |  |
| Ev kazası |  |
| İş kazası |  |
| Okul kazası |  |
| Trafik kazası |  |
| ÖğrencininGeçirdiği ameliyat | Ameliyatı yok |  |
| Apandisit  |  |
| Fıtık |  |
| Göz  |  |
| Kalp |  |
| Diğer |  |
| ÖğrencininKullandığı cihaz protez | Cihaz protez yok |  |
| Görsel |  |
| İşitsel |  |
| Ortopedik |  |
| Diğer |  |
| ÖğrencininGeçirdiği hastalık | Hastalık geçirmedi |  |
| Çocuk felci |  |
| Menenjit |  |
| Sara |  |
| Havale |  |
| Diğer |  |
| ÖğrencininSürekli hastalığı | Sürekli hastalığı yok |  |
| Alzehimer |  |
| Astım |  |
| Böbrek yetmezliği |  |
| Felç |  |
| Hepatit |  |
| Kalp |  |
| Kanser |  |
| Parkinson |  |
| Sara |  |
| Siroz |  |
| Şeker |  |
| Tansiyon |  |
| Verem |  |
| Diğer |  |
| ÖğrencininSürekli kullandığı ilaç | Kullandığı ilaç yok |  |
| Astım ilacı |  |
| Kalp ilacı |  |
| Şeker ilacı |  |
| Sara ilacı |  |
| Diğer |  |
| ÖğrencininAile 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** |
| ÖğrencininVelisi kim? | Anne |  |
| Baba |  |
| Büyükanne |  |
| Büyükbaba |  |
| Amca |  |
| Dayı |  |
| Hala |  |
| Teyze |  |
| Kardeş |  |
| Müdür |  |
| Öğrencinin velisiSMS 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 :**