ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | VELİ BİLGİLERİ | |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin) |  | Velisi Kim? |  |
| Sınıfı |  | Veli Adı Soyadı |  |
| No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Sms No(Cep) |  |
| Doğum Yeri |  | BABA BİLGİLERİ | |
| Doğum Tarihi |  | Adı Soyadı |  |
| Nüfus Cüzd.Kayıt No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi |  | Öğrenim Durumu |  |
| Kan Grubu |  | Mesleği |  |
| Dini |  | E-Posta Adresi |  |
| GENEL BİLGİLER | | Sağ/Ölü |  |
| Kiminle Oturuyor |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Evi Kira mı? |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Engel Durumu |  |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Ev Telefonu |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Cep Telefonu |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | İş Telefonu |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | ANNE BİLGİLERİ | |
| Boy |  | Adı Soyadı |  |
| Özür Türü |  | T.C. Kimlik No |  |
| Şehit Çocuğu |  | Öğrenim Durumu |  |
| Yurt Dışından Geldi |  | Mesleği |  |
| Gündüzlü |  | E-Posta Adresi |  |
| Burslu |  | Sağ/Ölü |  |
| **SHÇEK**(Sosy.Hizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi? |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Sürekli Hastalığı |  |
| **Aile Gelir Durumu**;  (Çok İyi, İyi, Orta, Düşük) |  | Engel Durumu |  |
| Ev Telefonu |  |
| Cep Telefonu |  |
| Geçirdiği Kaza |  | İş Telefonu |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | KARDEŞ BİLGİLERİ | |
| Kullandığı Protez |  | Adı Soyadı |  |
| Geçirdiği Hastalık |  | Mesleği |  |
| Sürekli Hastalığı |  | Öğrenim Durumu |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Kardeş Sayısı |  | Ev Adres: |  |
| Kilo |  |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.  ...../...../...............  ........................................................................  Veli Ad Soyadı İmza | | Sınıf Öğretmeni  ………………… | |