Öğrencinin Adı Soyadı : ………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..……Sınıfı : 1/…………... No : …………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci Bilgileri :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kiminle Oturuyor? | : |  | Ailesiyle | | |  | Annesiyle | | | | |  | Babasıyla | |  | Velisiyle | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Oturduğu ev Kiramı? | : |  | Kendilerinin | | |  | Kira | | | | |  | Lojman | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Kendi odası var mı? | : |  | Var | | |  | Yok | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Ev ne ile ısınıyor? | : |  | Diğer | | |  | Elektrikli Isıtıcı | | | | |  | Kalorifer | |  | Soba | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Okula nasıl geliyor? | : |  | Yürüyerek | | |  | Ailesiyle | | | | |  | Toplu Taşıma | |  | Servisle | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Bir işte çalışıyor mu? | : |  | Evet | | |  | Hayır | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Aile Dışında Kalan Var mı? | : |  | Var | | |  | Yok | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Geçirdiği kaza | : |  | Kaza Geçirmedi | | |  | Ev Kazası | | | | |  | İş Kazası | |  | Okul Kazası | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Trafik Kazası | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Geçirdiği ameliyat | : |  | Ameliyat Yok | | |  | Diğer | | | | |  | Apandisit | |  | Fıtık | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Göz | | |  | Kulak | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Kullandığı Cihaz Protez | : |  | Cihaz protez yok | | |  | Diğer | | | | |  | Görsel | |  | İşitsel | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Ortopedik | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Geçirdiği Hastalık | : |  | Hastalık geçirmedi | | |  | Diğer | | | | |  | Çocuk Felci | |  | Havale | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Menenjit | | |  | Sara | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Sürekli Hastalığı | : |  | Sürekli hast. yok | | |  | Diğer | | | | |  | Alzheimer | |  | Astım | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Böbrek Yetmezliği | | |  | Felç | | | | |  | Hepatit | |  | Kalp | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Kanser | | |  | Parkinson | | | | |  | Sara | |  | Siroz | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Şeker | | |  | Tansiyon | | | | |  | Verem | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Sürekli Kullandığı İlaç | : |  | Kullandığı İlaç yok | | |  | Diğer | | | | |  | Astım İlacı | |  | Kalp İlacı | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Sara İlacı | | |  | Şeker İlacı | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Kardeş Sayısı | : | (Kendisi ile birlikte) | | | | | | | |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Boy | : | cm | | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Kilo | : | Mm kg | | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| **Öğrenci Özel Bilgileri :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Burslu 2828 veya 5395 Sayılı Kanunlara Tabi Yurt Dışından Geldi Taşımalı Özel Durumu Yok | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Ailenin Gelir Durumu | : |  | Çok İyi |  | İyi | | |  | Düşük | | | |  | Orta |  | Çok Kötü | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| **Öğrenci Nüfus Cüzdan Bilgileri:**  ……../……../ 20…..  T.C. No : Doğum Tarihi : | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| **ADRES :**………………………………………………………………………………………………….……………………………  …………………………………………………………………………………………………..…..……………………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Baba Bilgileri :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Öğrenim Durumu | : |  | İlköğretim Öğrenc. | | |  | Doktora | | | | |  | İlkokul | |  | İlköğretim | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Lisans | | |  | Lisansüstü | | | | |  | Lise | |  | Okuma Yaz. Biliyor | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | OkumaYaz.Bilmiyor | | |  | Ortaokul | | | | |  | Yüksek Okul(2yıl) | |  | 3 Yıllık Eğitim Enst | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Mesleği | : |  | Öğretmen (Dev.Ok) | | |  | Adalet Bak.(Hak.Sav) | | | | |  | Bağ-Kur Mensubu | |  | Çalışmıyor | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Emekli(BağKur SSK) | | |  | İçişleri Bak.(Polis vb) | | | | |  | Kamuda İşçi | |  | Kamuda Sözleşmeli | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | MEB Personeli | | |  | Memur (MEB Dışı) | | | | |  | MSB (Subay Assub) | |  | Özel Sektörde Çalış. | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Diğer | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Sürekli Hastalığı | : |  | Sürekli Hastalığı yok | | |  | Alzheimer | | | | |  | Astım | |  | Böbrek Yetmezliği | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Felç | | |  | Hepatit | | | | |  | Kalp | |  | Kanser | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Parkinson | | |  | Sara | | | | |  | Siroz | |  | Şeker | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Tansiyon | | |  | Verem | | | | |  | Diğer | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Engel Durumu | : |  | Engel Durumu Yok | | |  | Davranış Bozukluğu | | | | |  | Dil ve Konuşma | |  | Görme –Az Görme | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Görme-Görmeyen | | |  | İşitme Özürlü | | | | |  | Ortopedik Alt Beden | |  | Ortopedik Üst Beden | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Ortop.Alt- Üst Beden | | |  | Otizm | | | | |  | Ruhsal-Duyg.Hiperakt | |  | Ruhsal-Duyg.Özel Öğr | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | : |  | Serabral Palsi | | |  | Süreğen Haslal.Var | | | | |  | Üstün Yetenek | |  | Zihinsel | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| e – posta adresi | : |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Telefon - Cep | : |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
| Telefon - İş | : |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |  |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anne Bilgileri :** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| Öğrenim Durumu | : |  | İlköğretim Öğrenc. | | |  | Doktora | | | | |  | İlkokul | | |  | İlköğretim |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Lisans | | |  | Lisansüstü | | | | |  | Lise | | |  | Okuma Yaz. Biliyor |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | OkumaYaz.Bilmiyor | | |  | Ortaokul | | | | |  | Yüksek Okul(2yıl) | | |  | 3 Yıllık Eğitim Enst |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| Mesleği | : |  | Öğretmen (Dev.Ok) | | |  | Adalet Bak.(Hak.Sav) | | | | |  | Bağ-Kur Mensubu | | |  | Çalışmıyor |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Emekli(Bağ Kur SSK) | | |  | İçişleri Bak.(Polis vb) | | | | |  | Kamuda İşçi | | |  | Kamuda Sözleşmeli |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | MEB Personeli | | |  | Memur (MEB Dışı) | | | | |  | MSB (Subay Assub) | | |  | Özel Sektörde Çalış. |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Diğer | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| Sürekli Hastalığı | : |  | Sürekli Hastalığı yok | | |  | Alzheimer | | | | |  | Astım | | |  | Böbrek Yetmezliği |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Felç | | |  | Hepatit | | | | |  | Kalp | | |  | Kanser |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Parkinson | | |  | Sara | | | | |  | Siroz | | |  | Şeker |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Tansiyon | | |  | Verem | | | | |  | Diğer | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| Engel Durumu | : |  | Engel Durumu Yok | | |  | Davranış Bozukluğu | | | | |  | Dil ve Konuşma | | |  | Görme –Az Görme |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Görme-Görmeyen | | |  | İşitme Özürlü | | | | |  | Ortapedik Alt Beden | | |  | Ortapedik Üst Beden |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Ortap.Alt- Üst Beden | | |  | Otizm | | | | |  | Ruhsal-Duyg.Hiperakt | | |  | Ruhsal-Duyg.Özel Öğr |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  | : |  | Serabral Palsi | | |  | Süreğen Haslal.Var | | | | |  | Üstün Yetenek | | |  | Zihinsel |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| e – posta adresi | : |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| Telefon- Cep | : |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  |  |
| Telefon- İş | : |  | | | | | | | | | | ..…./.…./2024  Veli Adı Soyad | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | |  | İmzası |
|  |  |  |  | | |  |  | | | | |  |  | | | | |
| **SAYIN VELİ !** Öğrenciniz ve Anne- Baba ile ilgili istenen bilgileri, çocuğunuzun eğitiminde ihtiyaç duyulan bilgilerdir eksiksiz ve doğru olarak doldurmanız gerekmektedir. Duyarlılığınız için teşekkür ediyoruz  Okul İdaresi | | | | | | | | | | | | | | | | | |