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  |