ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ

I

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | VELİ BİLGİLERİ | ÖğrencininFotoğrafı |
| Adı Soyadı |  | Velisi Kim? |  |
| Veli Adı Soyadı |  |
| T.C Kimlik No |  | Mesajla bilgilendirme istiyor mu? |  |
| Numarası |  |
| Kan Grubu |  | BABA BİLGİLERİ |
| Adı Soyadı |  |
| G | ENEL BİLGİLER | T.C. Kimlik No |  |
| Kiminle Oturuyor |  | Öğrenim Durumu |  |
| Oturduğu Ev Kira mı? |  | Mesleği |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Engel Durumu |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | Cep Telefonu |  |
| Evde Aile Dışında Kalan Var mı? |  | ANNE BİLGİLERİ |
| Boy |  | Adı Soyadı |  |
| Şehit Çocuğu mu ? |  | T.C. Kimlik No |  |
| Yurt Dışından mı Geldi? |  | Öğrenim Durumu |  |
| Burslu mu ? |  | Mesleği |  |
| Haneye giren toplam gelir |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Geçirdiği Kaza Var mı? |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Engel Durumu |  |
| Geçirdiği Ameliyat Var mı? |  |
| Cep Telefonu |  |
| Kullandığı cihaz veya protez var mı? |  |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiş ve veli tarafından onaylanmıştır. / /2017 |
| Geçirdiği Hastalık Var mı ? |  |
| Sürekli Hastalığı Var mı ? |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç Var mı ? |  |
| Kardeş Sayısı |  |
| Kilo |  |

Çocuğunuz ile ilgili anlatmak istediğiniz özel durumları kısaca yazınız. Önemli bir rahatsızlığı var mı? Yalan söyler mi ? Olumlu yanları nelerdir ? Ne yapmaktan hoşlanır?

