|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | ÖĞRENCİ FOTOĞRAFI |   |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin) |  |   |
| Sınıfı |  |   |
| Numarası |  |   |
| Adı Soyadı |  |   |
| Doğum Yeri |  |  |   |
| Doğum Tarihi |  | **VELİ BİLGİLERİ** |   |
| Nüfus Cüzdanı Kayıt No. |  | Velisi Kim? |  |   |
| Nüfus Cüzdanı Veriliş Tarihi |  | Veli Adı Soyadı |  |   |
| Kan Grubu |  | Mesajla bilgilendirme istiyor mu? |  |   |
| Dini |  |
| Okul Öncesi Eğitim aldı mı? ……………..…….. |  |   |
| GENEL BİLGİLER |  **BABA BİLGİLERİ** |   |
| Kiminle Oturuyor |  | Adı Soyadı |  |   |
| Oturduğu Ev Kira mı? |  | T.C. Kimlik No |  |   |
| Kendi Odası Var mı? |  | Öğrenim Durumu |  |   |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Mesleği |  |   |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Sağ/Ölü |  |   |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | Birlikte/Ayrı |  |   |
| Evde Aile Dışında Kalan Var mı? |  | Sürekli Hastalığı |  |   |
| Boy |  | Engel Durumu |  |   |
| Şehit Çocuğu mu ? |  | Ev Telefonu |  |   |
| Yurt Dışından mı Geldi? |  | Cep Telefonu |  |   |
| Burslu mu ? |  | İş Telefonu |  |   |
| Haneye Giren Toplam Gelir(Aylık) Evde Yaşayan Kişi Sayısı | ...............TL |  |   |
| Geçirdiği Kaza Var mı? |  | **ANNE BİLGİLERİ** |   |
| Geçirdiği Ameliyat Var mı? |  | Adı Soyadı |  |  |
| Kullandığı Cihaz ya da Protez Var mı ? |  | T.C. Kimlik No |  |  |
| Geçirdiği Hastalık Var mı ? |  | Öğrenim Durumu |  |  |
| Sürekli Hastalığı Var mı ? |  | Mesleği |  |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç Var mı ? |  | Sağ/Ölü |  |  |
| Kardeş Sayısı |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Kilo |  | Sürekli Hastalığı |  |   |
| **EV ADRESİ:**  | Engel Durumu |  |   |
| Ev Telefonu |  |   |
| Cep Telefonu |  |   |
| İş Telefonu |  |   |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir....../...../2023 Veli Ad Soyadı :……………………………… İmza :  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |