**E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | VELİ BİLGİLERİ | |
| Adı Soyadı |  | Velisi Kim? |  |
| T.C. Kimlik No |  | Veli Adı Soyadı |  |
| Sınıfı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Numarası |  | Cep Telefonu |  |
| Doğum Yeri |  | BABA BİLGİLERİ | |
| Doğum Tarihi |  | Adı Soyadı |  |
| Kan Grubu |  | T.C. Kimlik No |  |
| Dini |  | Sağ/Ölü |  |
| **GENEL BİLGİLER** | | Birlikte/Ayrı |  |
| Kiminle Oturuyor |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Oturduğu ev kira mı? |  | Ev Telefonu |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Cep Telefonu |  |
| Ev Ne ile Isınıyor? |  | İş Telefonu |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Engel Durumu |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | Öğrenim Durumu |  |
| Aile Dışında Evde Kalan Var mı? |  | Meslek |  |
| Boy |  | e-posta adresi |  |
| Kilo |  | **ANNE BİLGİLERİ** | |
| Geçirdiği Kaza |  | Adı Soyadı |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | T.C. Kimlik No |  |
| Kullandığı Cihaz Protez |  | Sağ/Ölü |  |
| Geçirdiği Hastalık |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Sürekli Hastalığı |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Ev Telefonu |  |
| Kardeş Sayısı (kendisi dahil) |  | Cep Telefonu |  |
| Diğer Sürekli Hastalığı |  | İş Telefonu |  |
|  |  | Engel Durumu |  |
| Özel Eğitim Durumu |  | Öğrenim Durumu |  |
| Evde Yaşayan Kişi Sayısı |  | Meslek |  |
|  |  | e-posta adresi |  |
| Şehit Çocuğu |  |  |  |
| Gazi Malül Çocuğu |  | Evde bilgisayar var mı? |  |
| Burslu |  | Evde yazıcı var mı? |  |
| 2828 veya 5395 sayılı kanunlara tabii (korunmaya, bakıma veya yardıma muhtaç aile, çocuk) |  | Evde internet var mı? |  |
| Aile Gelir Durumu; (Çok İyi, İyi, Orta, Düşük, Çok Kötü) |  | Öğretmen ev ziyareti yapabilir mi? |  |
| Öğrenci Taşıma Uygulaması Kapsamında mı? |  | Ayrıca öğrenci ile ilgili belirtmek istediğiniz özel durum, hobi, davranış, korku, hastalık vb bilgi varsa yazınız. | |
| Destek Eğitim Odasından Yararlanmaktadır |  |
| Yurt Dışından Geldi |  |
| Gündüzlü |  |
| Anne babaya ulaşılamadığı durumda aranacak kişi ve telefon numarası: |  | Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.  ...../...../...............  Veli Ad Soyadı İmza | |