|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | | | VELİ BİLGİLERİ | | | |  |
| Adı Soyadı |  | | | Velisi Kim? (Anne,Baba,Dedev.s) | | |  |  |
| Sınıfı |  | | | Veli Adı Soyadı | | |  |  |
| Numarası(Öğretmen Yazacak) |  | | | Anne whatsaptan bilgilendirmeyi kabul ediyor mu ? | | | □Evet kabul ediyorum  □Hayır kabul etmiyorum |  |
| Öğrencinin T.C. Kimlik Numarası |  | | | Baba whatsaptan bilgilendirmeyi kabul ediyor mu ? | | | □Evet kabul ediyorum  □Hayır kabul etmiyorum |  |
| Doğum Yeri |  | | | Çocuğun annesi öz mü ? Üvey mi ? | | | □ Öz annesiyle yaşıyor.  □Üvey annesiyle yaşıyor. |  |
| Doğum Tarihi |  | | | Çocuğun babası öz mü ? Üvey mi ? | | | □Öz babasıyla yaşıyor.  □Üvey babasıyla yaşıyor. |  |
| ÇOCUĞUN GENEL BİLGİLERİ | | | | **BABA BİLGİLERİ** | | | |  |
| Kiminle Oturuyor (Aile, babaanne, vs) | | |  | 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 anne baba ve kardeşler dışında kalanlar var mı? | | |  | Sürekli Hastalığı Var mı ? | |  | |  |
| Şehit Çocuğu mu ? | | |  | Engellilik Durumu Nedir ? | |  | |  |
| Boy | | |  | İş Telefonu | |  | |  |
| Yurt Dışından mı Geldi? | | |  | Cep Telefonu | |  | |  |
| Evinize Giren Toplam Gelir(Aylık)  Evde Yaşayan Kişi Sayısı | | | ...............TL | **ANNE BİLGİLERİ** | | | |  |
| Adı Soyadı |  | | |
| T.C. Kimlik No |  | | |
| Geçirdiği Kaza Var mı? | | |  | ÖğrenimDurumu |  | | |  |
| Geçirdiği Ameliyat Var mı? | | |  | Mesleği | |  | |  |
| Kullandığı Cihaz ya da Protez Var mı ? | | |  | Sağ/Ölü | |  | |  |
| Geçirdiği Hastalık Var mı ? | | |  | Birlikte/Ayrı | |  | |  |
| Sürekli Hastalığı Var mı ? | | |  | Sürekli Hastalığı | |  | |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç Varmı? | | |  | Engellilik Durumu Nedir ? | |  | |  |
| Kardeş Sayısı | | |  | Cep Telefonu | |  | |
| Kilo | | |  | İş Telefonu | |  | |  |
| Yukarıda verilen bilgileri kontrol ettim. Doğruluğunu onaylıyorum.  Annesi : ............................. Babası : .............................  Tarih :........../.........../........... Tarih :........./.........../...........  İmza: İmza: | |  | |  | |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |