

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı		Velisi Kim?	
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
Okul No		Mahalle:	
Doğum Yeri		Sokak:	
		Kapı Numarası:	
GENEL BİLGİLER		BABA BİLGİLERİ	
Kiminle oturuyor?		Adı Soyadı	
Evi kira mı?		T.C. Kimlik No	
Kendi odası var mı?		Öğrenim Durumu	
Ev ne ile ısıtılıyor?		Mesleği	
Okula nasıl geliyor?		E- Posta Adresi	
Bir işte çalışıyor mu?		Sağ/Ölü	
Aile dışında kalan var mı?		Birlikte/Ayrı	
Evde Yaşayan Kişi Sayısı:		Sürekli Hastalığı	
Boy		Engel Durumu	
Kilo		Cep Telefonu	
Özür Türü		Ev Telefonu	
Gündüzlü	Evet	İş Telefonu	
Aile Gelir Durumu (Çok İyi, Çok Kötü, Orta, İyi, Kötü)		ANNE BİLGİLERİ	
Geçirdiği Kaza		Adı Soyadı	
Geçirdiği Ameliyat		T.C. Kimlik No	
Kullandığı Cihaz Protez		Öğrenim Durumu	
Geçirdiği Hastalık		Mesleği	
Sürekli Hastalığı		E- Posta Adresi	
Sürekli Kullandığı İlaç		Sağ/Ölü	
Kardeş Sayısı (kendisi hariç)		Birlikte/Ayrı	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. /...../..... Tarih		Sürekli Hastalığı	
		Engel Durumu	
		Cep Telefonu	
		Ev Telefonu	
		İş Telefonu	
Veli Adı Soyadı:			
İmza:			