

## ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ   |      | VELİ BİLGİLERİ               |         |
|---|------|------------------------------|---------|
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin)  |      | Velisi Kim?                  |         |
| Sınıfı  |      | Veli Adı Soyadı              |         |
| No  |      | T.C. Kimlik No               |         |
| Adı Soyadı  |      | Sms No(Cep)                  |         |
| Doğum Yeri  |      | BABA BİLGİLERİ               |         |
| Doğum Tarihi  |      | Adı Soyadı                   |         |
| Nüfus Cüzd.Kayıt No   |      | T.C. Kimlik No               |         |
| Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi  |      | Öğrenim Durumu               |         |
| Kan Grubu   |      | Mesleği                      |         |
| Dini  |      | E-Posta Adresi               |         |
| GENEL BİLGİLER  |      | Sağ/Ölü                      |         |
| Kiminle Oturuyor  |      | Birlikte/Ayrı                |         |
| Evi Kira mı?  |      | Sürekli Hastalığı            |         |
| Kendi Odası Var mı?   |      | Engel Durumu                 |         |
| Ev Ne İle Isınıyor?   |      | Ev Telefonu                  |         |
| Okula Nasıl Geliyor?  |      | Cep Telefonu                 |         |
| Bir İşte Çalışıyor mu?  |      | İş Telefonu                  |         |
| Aile Dışında Kalan Var mı?  |      | ANNE BİLGİLERİ               |         |
| Boy -- Kilo   |      | Adı Soyadı                   |         |
| Özür Türü   |      | T.C. Kimlik No               |         |
| Şehit Çocuğu  | ---  | Öğrenim Durumu               |         |
| Yurt Dışından Geldi   |      | Mesleği                      |         |
| Gündüzlü  | Evet | E-Posta Adresi               |         |
| Burslu  | ---  | Sağ/Ölü                      |         |
| <b>SHÇEK</b> (Sosy.Hizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?   | ---  | Birlikte/Ayrı                |         |
| <b>Aile Gelir Durumu;</b> (Çok İyi, Çok Kötü,Düşük,İyi,Orta)                                    |      | Sürekli Hastalığı            |         |
|   |      | Engel Durumu                 |         |
|   |      | Ev Telefonu                  |         |
| Geçirdiği Kaza  |      | Cep Telefonu                 |         |
| Geçirdiği Ameliyat  |      | İş Telefonu                  |         |
| Kullandığı Protez   |      | VELİ DIŞINDA ULAŞILACAK KİŞİ |         |
| Geçirdiği Hastalık  |      | Ad-Soyad (Yakınlık)          | Telefon |
| Sürekli Hastalığı   |      |                              |         |
| Sürekli Kullandığı İlaç   |      |                              |         |
| Kardeş Sayısı(Kendisi dahil)  |      | EV ADRESİ                    |         |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.<br>...../...../.....<br>.....<br><br>Veli Ad Soyad İmza |      |                              |         |

### KARDEŞ BİLGİLERİ

| S | Adı-Soyadı | Doğum Tarihi | Öğrenim durumu | Sürekli hastalığı | Birlikte-Ayrı |
|---|------------|--------------|----------------|-------------------|---------------|
| 1 |            |              |                |                   |               |
| 2 |            |              |                |                   |               |
| 3 |            |              |                |                   |               |
| 4 |            |              |                |                   |               |