MARUF MARUFOĞLU İLKOKULU

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU (Size uygun kutulara X işareti koyunuz.) Bilgileri tam ve okunaklı doldurunuz.

r

**ÖĞRENCİ NO:………….**

r

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Özür türü** Yok |  | Dil ve Konuşma |  | Görme |  | İşitme Ruhsal ve Duygusal |  | Süreğen Hastalığı Var |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin Velisi** | Anne |  |  | Baba |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SMS İle Bilgilendirme İsteniyor mu?** | Hayı |  |  |  | Evet ise |  | Cep Tlf: |  | Tlf Kime Ait |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kiminle oturuyor?** | Ailesiyle | Annesiyle | Babasıyla | Velisiyle |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oturduğu ev kira mı?** | Kendilerinin | Kira | Lojman |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kendi odası var mı?** | Var |  |  | Yok |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ev ne ile ısınıyor?** | Sobayla | Kaloriferle | Klimayla | Diğer |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Okula nasıl geliyor?** | Ailesiyle | Servisle | Toplu Taşımayla | Yürüyerek |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Bir işte çalışıyor mu?(Çocuk)** |  |  | Çalışıyor |  | Çalışmıyor |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aile dışında evde kalan var mı? (Dede, nine, amca v.b.)** | **Kardeş sayısı(Kendisi dahil)** |   | **Kan Grubu** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Öğrencinin Boyu** |  |  |  | cm |  | **Kilo** |  | kg |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Geçirdiği kaza** | Yok |  |  | Ev Kazası |  | İş Kazası | Okul Kazası | Trafik Kazası |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Geçirdiği ameliyat** | Yok |  |  | Apandis |  | t |  | Fıtık | Göz | Kalp |  | Diğer |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kulandığı cihaz protez** | Yok |  |  | Görsel |  |  |  | İşitsel | Ortopedik | Diğer |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Geçirdiği hastalık** | Yok |  |  | Çocuk Felci |  | Havale |  | Menejit |  | Sara |  | Diğer |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sürekli hastalığı** | Yok |  |  | Astım |  |  | Böbrek Yetmezliği | Hepatit |  | Kalp |  |  | Kanser |  | Sara |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Siroz |  |  | Şeker |  | Tansiyon |   | Verem |  | Diğer |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Sürekli kullanıdığı ilaç** | Yok |  |  | Astım |  |  |  | Kalp | Sara | Şeke |  | Diğer |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Aile Gelir Durumu** | Çok İyi | İy |  | i |  | Orta | Düşük | Çok Kötü |  | TOPLAM GELİR | … | …………….TL |
| **Baba bilgileri:** | **Anne bilgileri:** |
| **Mesleği** | **Öğrenim Durumu** |  |  |  |  |  | **Mesleği** | **Öğrenim Durumu** |
| **Özel sektörde işçi……………….** |  |  |  | **Özel sektörde işçi……………….** |  |  |
| **Öğretmen (Dev. Okulunda)…….** |  | **Ev Tlf.** |  |  |  |  |  | **Öğretmen (Dev. Okulunda)…….** |  | **Ev Tlf.** |  |  |
| **Adalet Bak.(Hakim-Savcı)………** |  |  |  |  |  |  |  | **Adalet Bak.(Hakim-Savcı)………** |  |  |  |  |
| **Bağkurlu…………………………..** |  | **Cep Tlf** 5 |  | .. |  |  |  | **Bağkurlu………………………….** |  | **Cep Tlf** |  | 5.. |
| **Çalışmıyor………………………..** |  |  |  |  |  |  |  | **Çalışmıyor………………………..** |  |  |  |  |
| **Emekli(Bağkur,SSK,Em. San.)…** |  | **İş Tel.** |  |  |  |  |  | **Emekli(Bağkur,SSK,Em. San.)…** |  | **İş Tel.** |  |  |
| **İçişleri Bak.(Mülki İd.-Emniyet)..** |  |  |  |  |  |  |  | **İçişleri Bak.(Mülki İd.- Emniyet).** |  |  |  |  |
| **Kamu kurumunda işçi………….** |  | **Özel Durumu** |  |  |  |  |  | **Kamu kurumunda işçi………….** |  | **Özel Durumu** |  |  |
| **Kamu kurumunda sözleşmeli…** |  | **Kamu kurumunda sözleşmeli…** |  |
| **MEB Personeli……………………** |  |  |  |  |  |  |  | **MEB Personeli……………………** |  |  |
| **Memur (MEB Dışında)…………..** |  | **Sürekli Hastalığı** |  |  |  |  |  | **Memur (MEB Dışında)…………..** |  | **Sürekli****Hastalığı** |
| **MSB (TSK Subay- Astsubay)….** |  | **MSB (TSK Subay- Astsubay)…..** |  |  |
| **Diğer……………………………….** |  |  |  |  |  |  |  | **Diğer……………………………….** |  |
| **ÖĞRENCİNİN :** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **T.C No:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Soyadı** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adı** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Baba Adı** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Anne Adı** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Doğum Yeri / Tarihi:** |  |  |  | …..../…..../....…. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| İMZA |
| AD SOYAD |
| **Bu bilgiler tarafımdan eksiksiz ve doğru olarak doldurulmuştur. Bu bilgilerin doğruluğu ve yanlışlığı ile ilgili kanuni sorumluluk TARAFIMA aittir.** |