

NECDET ŞÜKRİYE SELEN İLKOKULU

ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	:		Sınıfı	:		Şubesi	:	
Adı	:		Soyadı	:				
Kiminle Oturuyor?	:	☐ Ailesiyle	☐ Annesiyle	☐ Babasıyla	☐ Velisiyle			
Oturduğu ev kira mı?	:	☐ Kira	☐ Kendilerinin	☐ Lojman	☐ Diğer			
Kendi odası var mı?	:	☐ Var	☐ Yok					
Ev ne ile ısıtılıyor?	:	☐ Soba	☐ Kalorifer	☐ Elektrikli Isıtıcı	☐ Diğer			
Okula nasıl geliyor?	:	☐ Yürüyerek	☐ Ailesi ile	☐ Toplu Taşıma	☐ Servis			
Bir işte çalışıyor mu?	:	☐ Hayır	☐ Evet	Evet ise belirtiniz :				
Anne, baba ve kardeşler dışında evde kalan var mı?	:	☐ Hayır	☐ Evet	ise belirtiniz :				
Geçirdiği kaza	:	☐ Kaza geçirmedi	☐ Ev kazası	☐ Okul kazası	☐ İş kazası	☐ Trafik kazası		
Geçirdiği ameliyat	:	☐ Ameliyatı yok	☐ Kalp	☐ Göz	☐ Apandist	☐ Diğer, belirtiniz:		
Kullandığı cihaz protez	:	☐ Cihaz protez yok	☐ Ortopedik	☐ İşitsel	☐ Görsel	☐ Diğer, belirtiniz:		
Geçirdiği hastalık	:	☐ Hastalık geçirmedi	☐ Sara	☐ Menenjit	☐ Havale	☐ Çocuk felci	☐ Diğer, belirtiniz:	
Sürekli hastalığı	:	☐ Sürekli Hastalığı yok	☐ Alzheimer	☐ Astım	☐ Böbrek yetmezliği	☐ Felç		
		☐ Hepatit	☐ Kalp	☐ Kanser	☐ Parkinson	☐ Sara		
		☐ Siroz	☐ Şeker	☐ Tansiyon	☐ Verem	☐ Diğer		
Sürekli kullandığı ilaç	:	☐ Sürekli kullandığı ilaç yok	☐ Şeker	☐ Sara	☐ Kalp	☐ Astım	☐ Diğer, belirtiniz:	
Boy	:		cm	Kilo	:		kg	
Haneye giren aylık toplam gelir	:		TL	Hanede yaşayan kişi sayısı	:		Kişi	

BABA BİLGİLERİ

Adı	:		Soyadı	:										
Öğrenim Durumu	:	☐ İlköğretim öğrencisi	☐ Doktora	☐ İlkokul	☐ İlköğretim									
		☐ Lisans	☐ 3 Yıllık Eğitim Enstitüsü	☐ Lisansüstü	☐ Lise									
		☐ Okuma Yazma Biliyor	☐ Okuma Yazma Bilmiyor	☐ Ortaokul	☐ Yüksek Okul (2 Yıllık)									
Mesleği	:	☐ Öğretmen (Devlet okullarında)	☐ Adalet Bak. (Hakim-Savcı)	☐ Bağkur mensubu	☐ Çalışmıyor									
		☐ Emekli(Bağkur,SSK,Em.San.)	☐ İşçileri Bak. (Mülki İd.-Emn.)	☐ Kamu kurumunda işçi	☐ Kamu kurumunda sözleşmeli									
		☐ MEB personeli	☐ Memur (MEB Dışında)	☐ MSB (TSK Subay-Astsubay)	☐ Özel sektörde işçi									
		☐ Diğer	Belirtiniz :											
Telefon Ev:	0					Telefon İş:	0							
Telefon Cep:	0													
E-Posta Adresi	:		@											
Sürekli Hastalığı	:													
Engel Durumu	:													

ANNE BİLGİLERİ

Adı : Soyadı :

Öğrenim Durumu	:	{	☐ İlköğretim öğrencisi	☐ Doktora	☐ İlkokul	☐ İlköğretim
			☐ Lisans	☐ 3 Yıllık Eğitim Enstitüsü	☐ Lisansüstü	☐ Lise
			☐ Okuma Yazma Biliyor	☐ Okuma Yazma Bilmiyor	☐ Ortaokul	☐ Yüksek Okul (2 Yıllık)

Mesleği	:	{	☐ Öğretmen (Devlet okullarında)	☐ Adalet Bak. (Hakim-Savcı)	☐ Bağkur mensubu	☐ Çalışmıyor
			☐ Emekli(Bağkur,SSK,Em.San.)	☐ İçişleri Bak.(Mülki İd.-Emn.)	☐ Kamu kurumunda işçi	☐ Kamu kurumunda sözleşmeli
			☐ MEB personeli	☐ Memur (MEB Dışında)	☐ MSB (TSK Subay-Astsubay)	☐ Özel sektörde işçi
			☐ Diğer	Belirtiniz :		

Telefon Ev: 0 Telefon İş: 0

Telefon Cep: 0

E-Posta Adresi : @

Sürekli Hastalığı :

Engel Durumu :

ADRES BİLGİLERİ:

Mahalle : Cadde ya da Sokak :

Bina Kapı Numarası : Bina Adı :

Kat : Daire Numarası :

Öğrenciniz ile ilgili okul müdürlüğüne ya da öğretmenimize iletmek istediğiniz özel durumları aşağıdaki bölüme yazabilirsiniz.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMU DOLDURANIN

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmzası :

Not: Bu formu doldururken lütfen **mavi tükenmez ya da pilot kalem** kullanınız.