

## ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ                              |  | VELİ BİLGİLERİ            |  |
|------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| ADI/ SOYADI                                    |  | Velisi Kim?               |  |
| Sınıfı / No                                    |  | Veli Adı Soyadı           |  |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin)                     |  | T.C. Kimlik No            |  |
| Doğum Yeri                                     |  | Sms No (Cep)              |  |
| Doğum Tarihi                                   |  | BABA BİLGİLERİ            |  |
| Kan Grubu                                      |  | Adı Soyadı                |  |
| Özel Eğitim Raporu(Kaynaştırma) Var mı?        |  | T.C. Kimlik No            |  |
| Sürekli Hastalığı Var mı?                      |  | Öğrenim Durumu            |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç Var mı?                |  | Mesleği                   |  |
| Psikolojik rahatsızlık Var mı?                 |  | Sağ / Ölü                 |  |
| GENEL BİLGİLER                                 |  | Birlikte / Ayrı           |  |
| Kiminle Oturuyor?                              |  | Sürekli Hastalığı         |  |
| Ev Kira mı?                                    |  | Engel Durumu              |  |
| Kendi Odası Var mı?                            |  | Cep Telefonu              |  |
| Ev Ne İle Isınıyor?                            |  | İş/ Ev Telefonu           |  |
| Okula Nasıl Geliyor?                           |  | Yalnızca Baba İle Yaşayan |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu?                         |  |                           |  |
| Aile Dışında Evde Kalan Var mı?                |  | ANNE BİLGİLERİ            |  |
| Yalnızca Babaaanne/ Anneanne /Dede İle Yaşayan |  | Adı Soyadı                |  |
| Şehit/ Gazi Çocuğu mu?                         |  | T.C. Kimlik No            |  |
| Yurt Dışından Geldi mi?                        |  | Öğrenim Durumu            |  |
| Eğitim/Danışmanlık Tedbiri Var Mı?             |  | Mesleği                   |  |
| Sevgi Evinde Kalıyor Mu?                       |  | Sağ/Ölü                   |  |
| Koruyucu Aile Gözetimine Tabii Mi?             |  | Birlikte/Ayrı             |  |
|                                                |  |                           |  |

## ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

|                                                              |  |                              |  |
|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------|--|
| SHÇEK(Sosyal Hizmetler<br>Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi<br>mi? |  | Sürekli Hastalığı Var mı?    |  |
|                                                              |  | Engel Durumu                 |  |
| Aile Gelir Durumu; (Çok İyi,<br>Düşük)                       |  | Ev /İş Telefonu              |  |
|                                                              |  | Yalnızca Anne İle<br>Yaşayan |  |
| Geçirdiği Önemli Kaza                                        |  | 1. KARDEŞ BİLGİLERİ          |  |
| Geçirdiği Ameliyat                                           |  | Adı Soyadı                   |  |
| Kullandığı Protez                                            |  | Mesleği                      |  |
| Geçirdiği Ciddi Hastalık                                     |  | Öğrenim Durumu/Yaşı          |  |
| Kardeş Sayısı                                                |  | Sürekli Hastalığı            |  |
| Aile içi şiddet var mı?                                      |  | 2. KARDEŞ BİLGİLERİ          |  |
| Ailede cezai hükümlü var mı?                                 |  | Adı Soyadı                   |  |
| Ailede alkol/madde bağımlısı<br>var mı?                      |  | Mesleği                      |  |
|                                                              |  | Öğrenim Durumu / Yaşı        |  |
| Ailede ruhsal hastalığı olan var<br>mı?                      |  | Sürekli Hastalığı            |  |
|                                                              |  | 3. KARDEŞ BİLGİLERİ          |  |
| Ailede Mevsimlik işçi olan var<br>mı?                        |  | Adı Soyadı                   |  |
|                                                              |  | Mesleği                      |  |
| Ailede Sürekli Hastalığı Ya Da<br>Engeli Olan Var Mı?        |  | Öğrenim Durumu / Yaşı        |  |
| Ailede Okuma Yazması<br>Olmayan Var Mı? ( Kaç Kişi ?)        |  | Sürekli Hastalığı            |  |
| Öğrencide okuma – yazma<br>problemi var mı?                  |  |                              |  |