



EK-1

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Velisi Kim?	
Sınıfı		Velî Adı Soyadı	
No		T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı		Sms No(Cep)	
Doğum Yeri		<b>BABA BİLGİLERİ</b>	
Doğum Tarihi		Adı Soyadı	
Nüfus Cüzd.Kayıt No		T.C. Kimlik No	
Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi		Öğrenim Durumu	
Kan Grubu		Mesleği	
Nüfus Cüzd.Seri No		E-Posta Adresi	
<b>GENEL BİLGİLER</b>		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?		Nüfus Cüzd.Seri No	
Aile Dışında Kalan Var mı?		<b>ANNE BİLGİLERİ</b>	
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	
SHÇEK(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		Nüfus Cüzd.Seri No	
Kullandığı Protez		<b>VELİ DIŞINDA ULAŞILACAK KİŞİ</b>	
Geçirdiği Hastalık		Ad-Soyad (Yakınlık)	Telefon
Sürekli Hastalığı			
Sürekli Kullandığı İlaç			
Kardeş Sayısı(Kendisi dahil)		<b>EV ADRESİ</b>	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. ...../...../..... ..... Veli Ad Soyad İmza			

KARDEŞ BİLGİLERİ

S	Adı-Soyadı	Doğum Tarihi	Öğrenim durumu	Sürekli hastalığı	Birlikte-Ayrı
1					
2					
3					
4					
5					