**ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

Öğrencinin

Fotoğrafı

**Öğrencinin**

Adı-Soyadı: ………………………………………………………………………………………..

Sınıfı : ……………. Numarası : ……………………….

Doğum Tarihi: ……/ …... / ……….

Doğum Yeri: ………………………………………………………………………………………

Nüfusa kayıtlı olduğu İl/ilçe: …………………………………………………………….

Kan Grubu: ………..

**Veli Bilgileri**

Anne Adı: ………………………………………………………. Anne sağ ölü öz üvey

Baba adı: ………………………………………………………. Baba sağ ölü öz üvey

Anne-baba beraber mi ayrı mı? ....................................

Anne Eğitim düzeyi: ………………………………………..

Baba Eğitim düzeyi: …………………………………………

Anne Meslek: ………………………………………………….

Baba Meslek: ………………………………………………….

**Adres-Telefon Bilgileri**

Ev Adresi: ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………

Ev Telefonu: …………………………………………………….

Anne Cep Telefonu: …………………………………………

Baba Cep Telefonu: …………………………………………

**Öğrenciye ait diğer bilgiler**

Daha önce geçirdiği rahatsızlık/ameliyat var mı?: …………………………………………………………

Devam eden bir rahatsızlığı var mı?..................................................................................

Kullandığı cihaz/protez var mı? ...............................................................................

Kaç kardeşi var(Kendisi hariç): ……………………

Okula giden kardeş sayısı ( kendisi hariç ) : ………..

Kardeşler arasında kaçıncı sırada: ……………

Ana sınıfına gitti mi? ......................... Gittiyse hangi okula gitti ? : ………………..………………………………………..

Okula nasıl gelip- gidiyor? ..................................

Çocuğun çalışma odası var mı? .................

**Aileye ait diğer bilgiler**

Anne okuma-yazma biliyor mu? ...............................

Baba okuma-yazma biliyor mu? ................................

Ailenin Aylık geliri: ……………………………………………………

Oturduğunuz ev size mi ait kira mı? ...........................

Ev ne ile ısınıyor? .......................................................

Evde oda sayısı: ………………………………………………………

Evde, anne-baba-çocuklar dışında kalan var mı? Varsa kim ya da kimler ?.............................................................

Anne –baba ve diğer çocukların sürekli rahatsızlığı var mı?...................................................................................……….......................................................................................................................................................................

Boyu : ……….. Kilosu : …………………………. Üye olduğu eğitsel öğrenci kulübü : ………………………………………..