ŞEHİT CENGİZ SARIBAŞ ANADOLU LİSESİ
ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

OKUL NUMARASI

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 ısınıyor? : ◉ 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.)	○ 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 : .....

ANNE BİLGİLERİ

Adı : …… **Soyadı** : ……

Öğrenim Durumu :

- ○ İlköğretim öğrencisi
- ○ Lisans
- ○ Okuma Yazma Biliyor
- ○ Doktora
- ○ 3 Yıllık Eğitim Enstitüsü
- ○ Okuma Yazma Bilmiyor
- ○ İlkokul
- ○ Lisansüstü
- ○ Ortaokul
- ○ İlköğretim
- ○ Lise
- ○ Yüksek Okul (2 Yıllık)

Mesleği :

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

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 arkalı önlü tek sayfaya çoğaltınız ve doldururken lütfen **mavi tükenmez ya da pilot kalem** kullanınız.