

OKUL ÖNCESİ ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | **VELİ BİLGİLERİ** |
| **T.C. Kimlik No (Öğrencinin)** |  | **Velisi Kim?** |  |
| **ADI SOYADI** |  | **Veli Adı Soyadı** |  |
| **KIZ/ERKEK** | KIZ ( ) ERKEK ( ) | **Cep Telefonu** | 0-……....-…................. |
| **DOĞUM YERİ** |  | **Velayet varsa Kimde?** |  |
| **DOĞUM TARİHİ** |  | **BABA BİLGİLERİ** |
| **KAN GRUBU** |  | **Adı Soyadı** |  |
| **ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLER** | **T.C. Kimlik No** |  |
| **Kiminle Oturuyor** |  | **Öğrenim Durumu** | İlkokul ( ) Ortaokul ( ) Lise ( ) Üniversite ( ) Lisans ( ) Y.Lisans ( ) |
| **Evi Kira mı?** |  | **Mesleği** |  |
| **Kendi Odası Var mı?** | EVET ( ) HAYIR ( ) | **E-Posta Adresi** | …...................................@........................... |
| **Ev Ne İle Isınıyor?** | SOBA ( ) DOĞALGAZ ( ) | **Sağ/Vefat** | Sağ ( ) Vefat ( ) |
| **Okula Nasıl Geliyor?** | Yürüyerek ( ) Kendi Aracımla ( ) Servisle ( ) | **Birlikte/Ayrı** | Birlikte ( ) Ayrı ( ) |
| **Bir İşte Çalışıyor mu?** | EVET ( ) HAYIR ( ) | **Sürekli Hastalığınız****Varsa Belirtiniz** |  |
| **Aile Dışında Kalan Var mı?** | EVET ( ) HAYIR ( ) | **Engel Durumu** | VAR ( ) YOK ( ) |
| **Boy/Kilo** |  | **Ev Telefonu** | 0-……....-…................. |
| **ÖZEL EĞİTİM TÜRÜ (VARSA)** |  | **Cep Telefonu** | 0-……....-…................. |
| **Şehit Çocuğu** | EVET ( ) HAYIR ( ) | **İş Telefonu** | 0-……....-…................. |
| **Yurt Dışından Geldi** |  | **ANNE BİLGİLERİ** |
| **Gündüzlü** | EVET | **Adı Soyadı** |  |
| **Burslu** | EVET ( ) HAYIR ( ) | **T.C. Kimlik No** |  |
| **SHÇEK(Sosy.Hizm.Çocuk****Esirgeme Kurumu) Tabi mi?** | EVET ( ) HAYIR ( ) | **Öğrenim Durumu** | İlkokul ( ) Ortaokul ( ) Lise ( )Üniversite ( ) Lisans ( ) Y.Lisans ( ) |
| **Mesleği** |  |
| **Aile Gelir Durumu** | Çok İyi ( ) , Çok Kötü ( ), İyi ( ), Orta ( ),Düşük ( ) | **E-Posta Adresi** | …...................................@........................... |
| **Geçirdiği Kaza** | VAR ( ) YOK ( ) | **Sağ/Vefat** | Sağ ( ) Vefat ( ) |
| **Geçirdiği Ameliyat** | VAR ( ) YOK ( ) | **Birlikte/Ayrı** | Birlikte ( ) Ayrı ( ) |
| **Kullandığı Protez** | VAR ( ) YOK ( ) | **Sürekli Hastalığınız****Varsa Belirtiniz** |  |
| **Geçirdiği Hastalık** |  | **Engel Durumu** | VAR ( ) YOK ( ) |
| **Sürekli Hastalığı****(Varsa Belirtiniz)** |  | **Ev Telefonu** | 0-……....-…................. |
| **Sürekli Kullandığı İlaç** |  | **İş Telefonu** | 0-……....-…................. |
| **Kardeş Sayısı****(KENDİ HARİÇ)** |  | **KARDEŞ BİLGİLERİ** |
| ADRES: | **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenim Durumu** |  |
| **KARDEŞ BİLGİLERİ** |
| Kayıt YetkilisiTaşkesti İlkokulu | VELİ AD- SOYAD -İMZABilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.……/……/…………. | **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenim Durumu** |  |
| **Acil Durumlarda Çocuğu Teslim Alacak Kişi (Aile Yakını)** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Yakınlığı** |  |