**E-OKUL İÇİN ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

Öğrenci No:……… Adı Soyadı:……………………………….. T.C. No:………………………. Sınıfı:………...........................

Kiminle oturuyor(ailesi,annesi,babası,amcası gibi):…………… Geçirdiği kaza(geçirmedi,ev,iş v.s.)………………………………

Oturduğu ev kira mı?(kendilerinin,kira,lojman v.s)……………… Geçirdiği ameliyat(yok,göz,fıtık,kalp v.s)………………………...

Kendi odası var mı?(var,yok)…………………………………… Kullandığı cihaz/protez(yok,görsel,işitsel,ortopedik v.s)………….

Ev ne ile ısınıyor?(soba,elektrik,kalorifer v.s)………………….. Geçirdiği hastalık(yok,felç,havale,sara v.s)………………………..

Okula nasıl geliyor?(servis,aile v.s)……………………………. Sürekli Hastalığı(yok,astım,felç,kalp,sara v.s)…………………….

Evde aile dışında kalan var mı?(var,yok)………………………. Sürekli kullandığı ilaç(yok,kalp,şeker v.s)………………………….

Çocuğun boyu(cm,en son)………………. Kilosu(kg,en son)……………………… Kardeş Sayısı:………………………………..

Özrü var mı(yok,davranış,konuşma,işitme,otizm v.s)……………………………………………………………………………………...

Şehit çocuğumu:……… Yatılı mı:………… Burslu mu:……… 2828 SHÇEK kanununa mı tabi:………………………

Yurtdışından mı geldi:…… Gündüzlü mü:……… Taşımalı mı:……… Aile Gelir Durumu(çok iyi,iyi,kötü v.s.):………………

**ÖĞRENCİ NÜFUS CÜZDANI BİLGİLERİ**:

Kayıt No:………………. Veriliş Tarihi:………………. Kan Grubu:……………… Dini:……………………………

**BABA BİLGİLERİ**:

Adı Soyadı:……………………… T.C. No:……………………… Sağ/Ölü:…………… Birlikte/ayrı:………….............

Sürekli Hastalığı var mı?(kalp,tansiyon,kanser v.s):…………………… Engeli Var mı?(konuşma,görme,işitme v.s):………………..

Öğrenim Durumu(ilkokul,lise,üniversite v.s):……………… Mesleği:……………….. e-posta adresi(varsa):……………………

Ev Tlf:…………………….. Cep Tlf:……………………….. İş Tlf:……………………………………………………

**ANNE BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı:……………………… T.C. No:……………………… Sağ/Ölü:…………… Birlikte/ayrı:………….............

Sürekli Hastalığı var mı?(kalp,tansiyon,kanser v.s):…………………… Engeli Var mı?(konuşma,görme,işitme v.s):………………..

Öğrenim Durumu(ilkokul,lise,üniversite v.s):……………… Mesleği:……………….. e-posta adresi(varsa):……………………

Ev Tlf:…………………….. Cep Tlf:……………………….. İş Tlf:……………………………………………………

**KARDEŞ BİLGİLERİ**(Her kardeş için ayrı ayrı doldurulacak.4 den fazla kardeş varsa lütfen bildiriniz)

1.Adı Soyadı:……………………. Öğrenim Durumu:………………… Mesleği:………………… Medeni Hali:……………..

Sürekli Hastalığı:……………….. Birlikte/ayrı:………………………

2.Adı Soyadı:……………………. Öğrenim Durumu:………………… Mesleği:………………… Medeni Hali:……………..

Sürekli Hastalığı:……………….. Birlikte/ayrı:………………………

3.Adı Soyadı:……………………. Öğrenim Durumu:………………… Mesleği:………………… Medeni Hali:……………..

Sürekli Hastalığı:……………….. Birlikte/ayrı:………………………

4.Adı Soyadı:……………………. Öğrenim Durumu:………………… Mesleği:………………… Medeni Hali:……………..

Sürekli Hastalığı:……………….. Birlikte/ayrı:………………………