**ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

 Öğrencinin

 Fotoğrafı

**Öğrencinin**

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

Sınıfı:………………………………Numarası:…………………………………………………

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

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

Tc. Kimlik No:…………………………………………….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: İlkokul( ) Ortaokul( ) Lise( ) Üniversite( ) Yüksek Lisans( )

Baba Eğitim düzeyi: İlkokul( ) Ortaokul( ) Lise( ) Üniversite( ) Yüksek Lisans( )

Anne Meslek:………………………………………………….

Baba Meslek:………………………………………………….

**Adres-Telefon Bilgileri**

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

Ev Tel:………………………Anne Cep Tel:……………………………... 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?...............................................................................

Sürekli kullandığı ilaç var mı? Varsa ismleri: ……………………………………………………………….

Kaç kardeşi var(Kendisi hariç):……………………Kardeşler arasında kaçıncı sırada:……………

Okula nasıl geliyor?........................................Çocuğun çalışma odası var mı?.................

Boyu: ………….. Kilosu:………… Ayakkabı numarası: ………….Elbise beden numarası:…………

Çocuğun ilgi duyduğu faaliyet: Resim( ) Müzik( ) Spor( ) Diğer:……………………………………

**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:………………………………………………..

Çocuk kiminle kalıyor? Anne baba( ) - Anne ( ) - Baba ( ) - Diğer :…………………………………………………………

Evde anne-baba-çocuklar dışında kalan var mı?.......................................................................................

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

**Belirtmek istediğiniz diğer açıklamalar: …………….**……………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….