**ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ ( E-OKUL SİSTEMİNE UYUMLU )**

|  |
| --- |
| **Öğrenci Bilgileri** |
|  | **Adı** | : |  |  | **Soyadı** |  |  |
|  | **Velisi Kim** | : |  |  |  |  |
| **Öğrenci Ders ve Sınıf Bilgileri** |
| **Sınıfı / Şubesi****Yabancı Dil** |  |  |
|  | **Okul Numarası** | : |  |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Genel Bilgileri** |
|  | **Kiminle oturuyor?**  (aile-anne-baba-veli) |  |  |  | **Geçirdiği kaza** (geçirmedi-ev-iş-okul-trafik) |  |  |  |
|  | **Oturduğu ev kira mı?** (kendi-kira-lojman) |  |  | **Geçirdiği ameliyat** (yok-diğer-apandist-fıtık-göz-kalp) |  |  |  |
|  | **Kendi odası var mı?**  ( var- yok) |  |  | **Kullandığı cihaz protez** (yok-diğer-görsel-işitsel-ortopedik) |  |  |  |
|  | **Ev ne ile ısınıyor?**  (diğer -kalorifer-soba) |  |  | **Geçirdiği hastalık** (yok-sara-havale-menenjit-çocuk felci-diğer) |  |  |  |
|  | **Okula nasıl geliyor?** (aile-yürüyerek-servis) |  |  | **Sürekli hastalığı** (yok-diğer-alzheimer-astım-böbrek yetmezliği-felç-hepatit-kalp-kanser-parkinson-sara-siroz-şeker-tansiyon-verem) |  |  |  |
|  | **Bir işte çalışıyor mu?** (evet-hayır) |  |  | **Sürekli kullandığı ilaç** (yok-astım-sara-kalp-şeker-diğer) |  |  |  |
|  | **Aile dışında kalan var mı?**  (var-yok) |  |  | **Kardeş sayısı** |  |  |  |
|  | **Boy** |  |  cm |  | **Kilo** |  |  kg |  |
|  | Şehit Çocuğu |  |  |  | Burslu |  | 2828 veya 5395 sayılı kanununlara tabii |  |
|  | Yurtdışından Geldi |  | Gündüzlü |  | Taşımalı |  |  |  |
|  | Aile Gelir Durumu |  |  ( Çok iyi- Çok kötü- Düşük- İyi- Orta ) bu seçeneklerden birini yazacaksınız. |  |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Nüfus Cüzdanı Bilgileri** |
|  | Kan Grubu | : |  | A Rh(+). A Rh(-). B Rh(+). B Rh(-). AB Rh(+). AB Rh(-). 0 Rh(+). 0Rh(-) |

|  |
| --- |
| **Baba Bilgileri** |
|  | Sağ / Ölü | : | Sağ Ölü |  | Sürekli Hastalığı (yukarıdaki seçeneklerden birini yazacaksınız.) | : |  |  |
|  | Birlikte/Ayrı  | : | BirlikteAyrı |  | Engel Durumu | : |  |  |
|  | Öğrenim Durumu | : |  |  | Tel (Ev) | : |  |  |
|  | Mesleği | : |  |  | Tel (Cep) | : |  |  |
|  | E-Posta Adresi | : |  |  | Tel (İş) | : |  |  |

|  |
| --- |
| **Anne Bilgileri** |
|  | Sağ / Ölü | : | Sağ Ölü |  | Sürekli Hastalığı | : |  |  |
|  | Birlikte/Ayrı  | : | BirlikteAyrı |  | Engel Durumu | : |  |  |
|  | Öğrenim Durumu | : |  |  | Tel (Ev) | : |  |  |
|  | Mesleği | : |  |  | Tel (Cep) | : |  |  |
|  | E-Posta Adresi | : |  |  | Tel (İş) | : |  |  |

**Engel Durumu: (**özrü yok-davranış bozukluğu-az gören-görmeyen-dil ve konuşma bozukluğu-işitme engeli-alt beden kullanamıyor-alt ve üst beden kullanamıyor-üst beden kullanamıyor-otizm-hiperaktivite-serebral palsi-süreğen hastalığı var-üstün yetenek-zihinsel engel) bu seçeneklerden birini yazacaksınız.

**Mesleği : (**öğretmen-adalet bakanlığı personeli- bağkur mensubu-çalışmıyor-emekli-içişleri bakanlığı personeli-kamu kurumunda işçi-kamu kurumunda sözleşmeli-MEB personeli-MEB dışında memur-milli savunma bakanlığı personeli-özel sektörde işçi-diğer) bu seçeneklerden birini yazacaksınız.