

# VELİ TANIMA FORMU

.....	.....
-------	-------

**Sayın Velim;**

Öğrencilerimizin; duygusal, sosyal, zihinsel ve fiziksel gelişimlerini daha iyi izleyebilmemiz, onlar hakkında doğru ve sağlıklı bilgilere ulaşmamızla mümkündür. Bu amaçla hazırlamış olduğumuz sorulara vereceğiniz cevaplar çalışmalarımıza ışık tutacaktır. **Bilgileriniz kesinlikle gizli tutulacaktır.**

Yardımcı olduğunuz için teşekkür ederim.

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** : .....

**Ev telefon numarası** : .....

**T.C. .Kimlik no'su** : ..... **Email:** .....

		BABANIN	ANNENİN
1.	Adı		
2.	Doğum Yeri Ve Yılı		
3.	Cep telefon no'su		
4.	İşyeri Telefon no'su		
5.	Mesleği		
6.	E-mail (elektronik posta adresi)		
7.	Eğitim Durumu		
8.	Dedesinin tel nosu		Babaanne tel nosu

Öğrencinin bilgisayarı var mı? .....

Öğrencinin ders çalışma odası var mı? .....

Kaç Yıldır İstanbul'da Oturuyorsunuz? : .....

Eviniz ne ile ısıtılıyor? (kömür-doğalgaz ) : .....

Çocuk Sayısı : ... Kız ..... Erkek

**Okuyan Çocuk Sayısı** : ..... **Öğrencim** ... nci Çocuk.

Evde Yaşayan Toplam Kişi Sayısı :... (babanne-dede dahil)

Toplam Aylık Kazancınız : .....

Sağlık Güvencesi : **Emekli Sandığı** ☐ **SSK** ☐ **Bağkur** ☒ **Yeşil Kart** ☐ Güvencemiz Yok

Oturduğunuz Ev ☐ : ☐ Kira ☐ Kendi Evimiz

**Öğrencinin Annesi Sağ mı?** : ☐ **Evet** ☐ **Hayır**

Öğrencinin Babası Sağ mı? : ☐ **Evet** ☐ **Hayır**

**Öğrencinin Annesi** ☐ **Öz** ☐ **Üvey**

Öğrencinin Babası : ☐ **Öz** ☐ **Üvey**

**Öğrencinin özel bilinmesi gereken özelliklerini yazınız.**(Düzenli kullandığı ilaç,alerjisi, geçirdiği ameliyat, görme,işitme problemleri, kekemelik,sinirlilik ,alınanlık,içedönük, v.b. durumlarını detaylı yazınız.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Anne Veya Babada Herhangi Bir Özür Var mı?(görme-işitme-zihinsel-v.b.)**

.....