

## E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ GİRİŞ FORMU

Adı soyadı:

TC Kimlik No:

Okul No:

## GENEL BİLGİLER

Velisi: Anne ☐ Baba ☐ Amca ☐ Büyükanne ☐ Büyükbaba ☐ Dayı ☐ Hala ☐ Kardeş ☐ Teyze ☐ Müdür ☐Kiminle oturuyor? ☐ Aile ☐ Anne ☐ Baba ☐ VeliGeçirdiği kaza? ☐ Kaza geçirmedi ☐ Ev kazası ☐ İş kazası ☐ Okul kazası ☐ Trafik kazasıOturduğu ev kira mı? ☐ Kendilerinin ☐ Kira ☐ LojmanGeçirdiği ameliyat ☐ Ameliyatı yok ☐ Diğer ☐ Apandisit ☐ Fıtık ☐ GözKendi odası var mı? ☐ Var ☐ YokKullandığı cihaz protez ☐ Cihaz protez yok ☐ Diğer ☐ Görsel ☐ İşitsel ☐ Ortopedik ☐ KalpEv ne ile ısıtılıyor? ☐ Diğer ☐ Elektrikli ısıtıcı ☐ Kalorifer ☐ SobaGeçirdiği hastalık ☐ Hastalık geçirmedi ☐ Diğer ☐ Çocuk Felci ☐ Havale ☐ Menenjit ☐ SaraOkula Nasıl Geliyor? ☐ Ailesiyle ☐ Servisle ☐ Toplu taşıma ☐ Yürüyerek

Sürekli hastalığı:(Liste 1'e göre doldurunuz.)

Bir işte çalışıyor mu? ☐ Evet ☐ HayırSürekli kullandığı ilaç ☐ Kullandığı ilaç yok ☐ Diğer ☐ Astım ilacı ☐ Kalp ilacı ☐ Sara ilacı ☐ Şeker ilacıAile Dışında Kalan Var mı? ☐ Var ☐ Yok

Kardeş sayısı:..... Hanede yaşayan kişi sayısı:..... Boy:.....cm Kilo:.....kg

Özel Eğitim Durumu ☐ Evde Eğitim Alıyor ☐ Hastanede Eğitim Alıyor ☐ Kaynaştırma Eğitimi Alıyor

## ÖĞRENCİ ÖZEL BİLGİLERİ

☐ Şehit Çocuğu ☐ Gazi-Malul Çocuğu Aile Gelir Durumu: ☐ Çok İyi ☐ Çok Kötü ☐ Düşük ☐ İyi ☐ Orta

## NÜFUS BİLGİLERİ

N. Cüzdanı Kayıt No: Veriliş Tarihi : Kan Grubu : Dini :

## BABA BİLGİLERİ

Adı:..... ☐ Sağ ☐ Ölü ☐ Birlikte ☐ Ayrı

Öğrenim Durumu:(Liste 2'ye göre doldurunuz.)

Mesleği: (Liste 3'e göre doldurunuz.)

E-Posta Adresi : @

Sürekli hastalığı:(Liste 1'e göre doldurunuz.)

Engel Durumu: (Liste 4'e göre doldurunuz.)

Tel (Ev): Tel (Cep): Tel (İş):

## ANNE BİLGİLERİ

Adı:..... ☐ Sağ ☐ Ölü ☐ Birlikte ☐ Ayrı

Öğrenim Durumu:(Liste 2'ye göre doldurunuz.)

Mesleği: (Liste 3'e göre doldurunuz.)

E-Posta Adresi : @

Sürekli hastalığı:(Liste 1'e göre doldurunuz.)

Engel Durumu: (Liste 4'e göre doldurunuz.)

Tel (Ev): Tel (Cep): Tel (İş):

## KARDEŞ BİLGİLERİ

☐ Birlikte ☐ Ayrı

Mesleği: (Liste 3'e göre doldurunuz.)

Öğrenim Durumu:(Liste 2'ye göre doldurunuz.)

Sürekli hastalığı:(Liste 1'e göre doldurunuz.)

## Liste 1 (Sürekli Hastalık)

Sürekli hastalığı yok  
Diğer  
Alzheimer  
Astım  
Parkinson  
Böbrek Yetmezliği  
Felç  
Siroz  
Hepatit  
Kalp  
Şeker  
Kanser  
Tansiyon  
Verem  
Sara

## Liste 2 (Öğrenim Durumu)

Doktora  
İlkokul  
İlköğretim  
İlköğretim Öğrencisi  
Lisans  
Lisansüstü  
Lise  
Öğretmen (Devlet Okullarında)  
Ortaokul  
Okuma Yazma Biliyor  
Okuma Yazma Bilmiyor  
Yüksekokul (2 yıllık)  
3 Yıllık Eğitim Enstitüsü

## Liste 3 (Meslek)

İçişleri Bak.(Mülki İd. Emn)  
Emekli (Bağ-kur, SSK, Em. San.)  
Memur (MEB Dışında)  
Adalet Bak (Hakim-Savcı)  
Kamu Kurumunda İşçi  
MSB (TSK Subay-Astsubay)  
Kamu Kurumunda Sözleşmeli  
Çalışmıyor  
Diğer  
MEB Personeli  
Özel Sektörde İşçi

## Liste 4 (Engel Durumu)

Herhangi bir engeli yok  
Dil ve Konuşma  
Davranış Bozukluğu  
Görme (Görmeyen)  
Otizm (Spastik Özürlü)  
Ruhsal ve Duyusal(Özel Öğrenme Güçlüğü)  
Sürengen hastalığı var  
Öğrenme Güçlüğü Olan  
İşitme Özürlü  
Serabral Palsi  
Zihinsel  
Engel Durumu  
Görme (Az Gören)  
Ortopedik (Alt ve Üst Bedeni Kullanamıyor)  
Ortopedik (Alt Bedeni Kullanamıyor)  
Ortopedik Üst Bedeni Kullanamıyor  
Ruhsal ve Duyusal (Hiperaktivite)  
Üstün yetenekli