

1-A ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

Öğrencinin

Adı Soyadı	
Doğum Yeri ve Tarihi	
T.C Kimlik Numarası	
Adresi	

Anne Bilgileri

Anne Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik No	
Eğitim Durumu	
Anne Sağ / Vefat Etmiş	
Anne Öz / Üvey	
Mesleği	
Cep Telefonu	
Ev Telefonu	

Baba Bilgileri

Baba Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
T.C. Kimlik No	
Eğitim Durumu	
Baba Sağ / Vefat Etmiş	
Baba Öz / Üvey	
Mesleği	
Cep Telefonu	
İş Telefonu	

Çocuğunuzun önemli bir sağlık sorunu var mı ? Varsa nedir ?

--

Öğrenci Genel Bilgileri

Kendine ait odası var mı?	
Evde aile dışında kalan var mı ? (Dede, vs.)	
Oturduğunuz ev kendinizin mi ?	
Ev ne ile ısıtılıyor ?	
Çocuğun kan grubu	
Sürekli kullandığı bir ilaç var mı ?	
Evde internet var mı ?	

Kardeş Bilgileri

Adı Soyadı	Yaşı	Öğrenim Durumu	Önemli bir sağlık sorunu var mı ?

Çocuğunuzla ilgili öğretmeniyle paylaşmak istediğiniz herhangi bir durumu arkaya yazabilirsiniz.