**125. YIL ANAOKULU**

E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | VELİ BİLGİLERİ | | |  |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin) |  | Velisi Kim? |  | |  |
| Sınıfı |  | Veli Adı Soyadı |  | |  |
| No |  | T.C. Kimlik No |  | |  |
| Adı Soyadı |  | Cep No |  | |  |
| Doğum Yeri |  | BABA BİLGİLERİ | | |  |
| Doğum Tarihi |  | Adı Soyadı |  | |  |
| Nüfus Cüzd.Kayıt No |  | T.C. Kimlik No |  | |  |
| Nüfus Cüzd. Veriliş Tarihi |  | Öğrenim Durumu |  | |  |
| Kan Grubu |  | Mesleği |  | |  |
| Dini |  | E-Posta Adresi |  | |  |
| GENEL BİLGİLER | | Sağ/Ölü |  | |  |
| Kiminle Oturuyor |  | Birlikte/Ayrı |  | |  |
| Evi Kira mı? |  | Sürekli Hastalığı |  | |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Engel Durumu |  | |  |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Ev Telefonu |  | |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Cep Telefonu |  | |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | İş Telefonu |  | |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | ANNE BİLGİLERİ | | |  |
| Boy |  | Adı Soyadı |  | |  |
| Özür Varsa Özür Türü |  | T.C. Kimlik No |  | |  |
| Şehit Çocuğumu |  | Öğrenim Durumu |  | |  |
| Yurt Dışından Geldi |  | Mesleği |  | |  |
| Gündüzlü |  | E-Posta Adresi |  | |  |
| Burslu |  | Sağ/Ölü |  | |  |
| **SHÇEK**(SosyalHizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi? |  | Birlikte/Ayrı |  | |  |
| Sürekli Hastalığı |  | |  |
| |  | | --- | | Haneye Giren Toplam Gelir(**Yıllık**) | | Hanede Yaşayan Kişi Sayısı | | |  | | --- | | ………………..TL | |  | | Engel Durumu |  | |  |
| Ev Telefonu |  | |  |
| Cep Telefonu |  | |  |
| Geçirdiği Kaza |  | İş Telefonu |  | |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | KARDEŞ BİLGİLERİ | | |  |
| Kullandığı Protez |  | 1.Adı Soyadı |  | |  |
| Geçirdiği Hastalık |  | Mesleği |  | |  |
| Sürekli Hastalığı |  | Öğrenim Durumu |  | |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Sürekli Hastalığı |  | |  |
| Kardeş Sayısı |  | 2.Adı Soyadı |  | |  |
| Kilo |  | Mesleği |  | |  |
| Okulla ilgili bilgi mesajı almak istiyorum | Evet ( ) Hayır ( ) | Öğrenim Durumu |  | |  |
| Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.  ...../…./2021  Veli Ad Soyadı İmza | | Sürekli Hastalığı |  | |  |
| 3.Adı Soyadı |  | |  |
| Mesleği |  | |  |
| Öğrenim Durumu |  | |
| Sürekli Hastalığı |  | |
| Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler. | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |