



# 1.SINIF e-okul ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU



ÖĞRENCİ BİLGİLERİ					ANNE BİLGİLERİ				
T.C. Kimlik No					Adı Soyadı				
Sınıfı / Numarası	1.Sınıf İlk Kayıt/.....				TC Kimlik No				
Adı Soyadı					Öğrenim Durumu				
Doğum Yeri					Mesleği				
Doğum Tarihi					e-posta Adresi				
Nüfus Cüzdanı	Yeni	<input type="checkbox"/>	Eski	<input type="checkbox"/>	Sağ/Ölü				
Nfs.s Cüz. Kayıt/Seri No:					Birlikte/Ayrı				
Nüfus Cüz. Veriliş Tarihi					Sürekli Hastalığı				
Kan Grubu					Engel Durumu				
GENEL BİLGİLER					Ev Telefonu				
Kiminle Oturuyor?					Cep Telefonu				
Evi Kira mı?					İş Telefonu				
Kendi Odası Var mı?					VELİ BİLGİLERİ				
Ev Ne İle Isınıyor?					Velisi Kim?				
Okula Nasıl Geliyor?					Veli Adı Soyadı				
Bir İşte Çalışıyor mu?					TC Kimlik No				
Aile Dışında Kalıyor mu?					Sms No (Cep)				
Boy					KARDEŞ BİLGİLERİ				
Özür Türü					Öğrenci olmayan kardeş sayısı				
Şehit Çocuğu					Öğrenci olan kardeş sayısı				
Yurt Dışından Geldi					Çalışan kardeş sayısı				
Gündüzlü					Sürekli Hastalığı olan var mı				
Öğretmen Çocuğu	Evet	<input type="checkbox"/>	Hayır	<input type="checkbox"/>	ANA SINIFI BİLGİLERİ				
SHÇEK (Sosy.Hizim.Çoc. Esirgeme Kurumu) Tabi mi?					Ana Sınıfına Gitti mi?				
Aile Gelir Durumu; (Çok İyi,Çok Kötü,Düşük,İyi,Orta)					Gittiği Anasınıfının adı				
Geçirdiği Kaza					Özel Becerisi var mı				
Geçirdiği Ameliyat					Özel Yetenek durumu				
Kullandığı Protez					ÖZEL EĞİTİM BİLGİLERİ (RAM)				
Geçirdiği Hastalık					RAM yönlendirmesi var mı?				
Sürekli Hastalığı					Rehberlik Raporu var mı?				
Sürekli Kullandığı İlaç					Rapor özeti				
Kardeş Sayısı(kendisi dahil)					Sürekli hastalığı var mı				
Kilo					Kullandığı cihaz/ilaç var mı				
					Öğretmenin Bilmesi Gereken Durumu				
BABA BİLGİLERİ					ANKET				
Adı Soyadı					Annenin Çalıştığı İşyeri ve Görevi				
TC Kimlik No									
Öğrenim Durumu					Babanım Çalıştığı İşyeri ve Görevi				
Mesleği									
e-posta Adresi					Okul Aile Birliği Çalışmalarına				
Sağ/Ölü					Katılabilirim	<input type="checkbox"/>	Katılamam	<input type="checkbox"/>	
Birlikte/Ayrı					Okul Aile Birliği Çalışmalarına katkı için önerileriniz				
Sürekli Hastalığı									
Engel Durumu					VELİ OLARAK EĞİTİME KATKINIZ NE ŞEKİLDE OLABİLİR				
Ev Telefonu					Gönüllü Veli				
Cep Telefonu					Diğer				
İş Telefonu					Fikrim yok				
Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum. .... / .... / 2020									
imza					Velinin Adı Soyadı				