

**2018-2019 ÖĞRETİM YILI**

**KAYABAĞLAR ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | BABA BİLGİLERİ |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin) |  | T.C. Kimlik No |  |
| GENEL BİLGİLER | Öğrenim Durumu |  |
| Kiminle Oturuyor? |  | Mesleği |  |
| Evi Kira mı? |  | E-Posta Adresi |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Ev Telefonu |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | Cep Telefonu |  |
| İş Telefonu |  |
| Özrü Var mı? Varsa Özür Türü |  |  |  |
| Geçirdiği Kaza |  |  |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | **ANNE BİLGİLERİ** |
| Kullandığı Protez Var mı? |  | Adı Soyadı |  |
| Geçirdiği Hastalık Var mı? |  | T.C. Kimlik No |  |
| Sürekli Hastalığı Var mı? |  | Öğrenim Durumu |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Mesleği |  |
| **SHÇEK**(Sosy. Hizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi? |  | E-Posta Adresi |  |
| **Aile Gelir Durumu**; (Çok İyi, Çok Kötü, Düşük,İyi,Orta) |  | Sağ/Ölü |  |
| Şehit Çocuğu mu? |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Kilo |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Boy |  | Engel Durumu |  |
| Kan Grubu |  | Cep Telefonu |  |
| Kardeş Sayısı |  |  |  |
|  |  |  |  |
| NOT: Formda belirtilenler dışında yazmak istediğiniz bir şey varsa buraya yazınız. |

Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.

TARİH:...../...../..........

 İMZA:……………………..

 VELİNİN ADI-SOYADI:............................................