SOLHAN ANADOLU LİSESİ ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | VELİ BİLGİLERİ |
| Sınıfı |  | Velisi Kim? |  |
| Okul No |  | Veli Adı Soyadı |  |
| Adı Soyadı |  |  |
| Doğum Yeri |  |  |
| GENEL BİLGİLER | BABA BİLGİLERİ |
| Kiminle oturuyor? |  | Adı Soyadı |  |
| Evi kira mı? |  | T.C. Kimlik No |  |
| Kendi odası var mı? |  | Öğrenim Durumu |  |
| Ev ne ile ısınıyor? |  | Mesleği |  |
| Okula nasıl geliyor? |  | E- Posta Adresi |  |
| Bir işte çalışıyor mu? |  | Sağ/Ölü |  |
| Aile dışında kalan var mı? |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Evde Yaşayan Kişi Sayısı |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Boy |  | Engel Durumu |  |
| Kilo |  | Cep Telefonu |  |
| Gündüzlü - Yatılı |  | Ev Telefonu |  |
| Aile Aylık Geliri |  | İş Telefonu |  |
| Aile Gelir Durumu (Çok İyi, Çok Kötü, Orta, İyi, Kötü) |  | ANNE BİLGİLERİ |
| Geçirdiği Kaza |  | Adı Soyadı |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | T.C. Kimlik No |  |
| Kullandığı Protez |  | Öğrenim Durumu |  |
| Geçirdiği Hastalık |  | Mesleği |  |
| Sürekli Hastalığı |  | E- Posta Adresi |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Sağ/Ölü |  |
| Kardeş Sayısı |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. | Sürekli Hastalığı |  |
| Engel Durumu |  |
| ……………/……………/……………Tarih | Cep Telefonu |  |
| Ev Telefonu |  |
|  | İş Telefonu |  |
| Veli Adı Soyadı: |  |
| İmza: |  |