**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 |  |  |
| Hanede çalışan kişi sayısı |  |  |  |  |
| Geçirdiği Kaza |  | İş Telefonu |  |   |
| Geçirdiği Ameliyat |  | **KARDEŞ BİLGİLERİ** |   |
| Kullandığı Protez |  | Adı Soyadı |  |   |
| Geçirdiği Hastalık |  | Mesleği |  |   |
| Sürekli Hastalığı |  | Öğrenim Durumu |  |   |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Sürekli Hastalığı |  |   |
| Kardeş Sayısı |  |  **KARDEŞ BİLGİLERİ****Adı Soyadı** **Mesleği** **Öğrenim Durumu** **Sürekli Hastalığı** |   |
| Kilo |  |   |
| Mezun olduğu ortaokul |  |  |
| TEOG Puanı |  |  |
| Ortaokul Başarı Puanı |  |  |
| Bilgiler tarafımdan doldurulmuştur ve kontrol edilmiştir....../…./20….Veli Ad Soyadı İmza |  |
|  |
|  |
| Ev Adresi:  |  |