..... İLKOKULU
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
Sınıfı		Velisi Kim	
Okul No		Veli Adı Soyadı	
Adı Soyadı		ACİL DURUMDA ARANACAK KİŞİ	
Doğum Yeri		ADI SOYADI:	TLF NO:

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/Hayatta değil	
Aile dışında kalan var mı?		Birlikte/Ayrı	
Evde Yaşayan Kişi Sayısı		Sürekli Hastalığı	
Boy		Engel Durumu	
Kilo		Cep Telefonu	
Engel Durumu		Ev Telefonu	
		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/Hayatta değil	
Kardeş Sayısı		Birlikte/Ayrı	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir. ...../...../..... ..... Tarih		Sürekli Hastalığı	
		Engel Durumu	
		Cep Telefonu	
		Ev Telefonu	
		İş Telefonu	

Veli Adı Soyadı:	
İmza:	

Not: Bu formda verdiğiniz bilgiler gizlli tutulacak olup,öğrencinin güvenliği ve gelşimi için kullanılacaktır.