**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**SABRİ ARTAM VAKFI İLKOKULU ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | **VELİ BİLGİLERİ** | |
| T.C. Kimlik No |  | Velisi Kim? |  |
| Adı Soyadı |  | Adı Soyadı |  |
| Doğum Tarihi /Yeri |  | Cep Telefonu |  |
| Ev Adresi |  | | |
| **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 |  |
| Evde aile dışında kalan var mı? |  | Sağ / Ölü |  |
| Boy |  | Birlikte / Ayrı |  |
| Kilo |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Engel Durumu |  | Engel Durumu |  |
| Aile Gelir Durumu |  | Ev Telefonu |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | Cep Telefonu |  |
| Kullandığı Protez |  | SMS İstiyorum SMS İstemiyorum | |
| Geçirdiği Hastalık |  | **ANNE BİLGİLERİ** | |
| Sürekli Hastalığı |  | Adı Soyadı |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | T.C. Kimlik No. |  |
| Kardeş Sayısı (Kendisi Dahil) |  | Öğrenim Durumu |  |
| Okul Öncesi Eğitim aldı mı? Süresi: |  | Mesleği |  |
| Kaynaştırma Raporu var mı? |  | E-Posta Adresi |  |
| Öğrenci ile ilgili eklemek istediğiniz varsa yazınız. | | Sağ / Ölü |  |
| Birlikte / Ayrı |  |
| Sürekli Hastalığı |  |
| Engel Durumu |  |
| Ev Telefonu |  |
| Cep Telefonu |  |
| SMS İstiyorum SMS İstemiyorum | |
| Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiş olup, doğruluğunu beyan ederim. …/…/2023  ……………………………………………….. Veli Adı Soyadı İmza: | | | |