

Öğrenci Bilgi Formu

Bu form hem kağıt çıktı olarak kalem ile hem de pdf üzerinden dijital olarak doldurulabilir. İstenen bilgileri eksiksiz olarak doldurunuz. Bazı sorular açıklama istemektedir. Böyle soruya cevabınız hayır ise "---" yazmanız yeterlidir. Formu çıktı almadan öğretmenize göndermek için numara-soyadı (150-efe) formatında kaydedip gönderiniz.

ÖĞRENCİ BİLGİSİ	
Adınız ve Soyadınız:	Cinsiyetiniz:
Sınıfınız: Numaranız:	Doğum Yeriniz: Doğum Tarihiniz:
Okulunuz:	Adresiniz:
Okul öncesi eğitim aldınız mı?	Sürekli kullandığınız ilaç ve tıbbi cihaz var mı? Nedir?
Ne yapmaktan hoşlanırsınız?	Sürekli bir hastalığınız var mı? Varsa Nedir?
Yakın zamanda taşındınız mı? Okul değiştirdiniz mi?	Ders dışı etkinlikleriniz nelerdir?
Kendinize ait teknolojik aletleriniz var mı? Varsa günde/haftada ne kadar süre kullanırsınız?	Hala etkisi altında olduğunuz bir olay yaşadınız mı? Yaşamışsanız açıklayınız.

VELİ BİLGİSİ	
Adı ve Soyadı:	Yakınlığı:
	Telefon Numarası:

Anne		Baba
	Adı Soyadı	
	Doğum Yeri/Tarihi	
	Öz mü?	
	Sağ mı?	
	Engel durumu var mı?	
	Eğitim durumu	
	Mesleği	

AİLE BİLGİSİ	
Kaç kardeşsiniz? (Kendiniz dahil)	
Kaçıncı çocuksunuz?	
Okula giden kardeş sayısı (Kendiniz dahil)	
Aile üyelerinde sürekli bir hastalığı/engeli olan biri var mı? Varsa yazınız.	
Evinizde sizinle birlikte kim/kimler yaşıyor? Yakınlık derecelerini belirtiniz.	

Teşekkür ederiz.