ŞEYH ŞAMİL ORTAOKULU ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ

|  |
| --- |
| **Öğrenci Bilgileri** |
|  | **Adı** | : |  |  | **Soyadı** |  |  |
|  | **Velisi Kim** | : |  |  | **Yetişme yurdunda veya sevgi evinde kalıyor.** |  |
| **Öğrenci Ders ve Sınıf Bilgileri** |
| **Sınıfı / Şubesi****Yabancı Dil** |  |  |
|  | **Okul Numarası** | : |  |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Genel Bilgileri** |
|  | **Kiminle oturuyor?** (aile-anne-baba-dede-sevgi evi, çocuk esirgeme ) |  |  |  |  | **Geçirdiği kaza** (geç irmedi- ev-iş- okul- trafik) |  |  |  |
|  | **Oturduğu ev kira mı?**(kendi-kira-lojman) |  |  | **Geçirdiği ameliyat** (yok- diğer- apandist-fıtık- göz- kalp) |  |  |  |
|  | **Kendi odası var mı?**( var- yok) |  |  | **Kullandığı cihaz protez** (yok- diğer-görsel- iş its el-ortopedik) |  |  |  |
|  | **Ev ne ile ısınıyor?**(diğer -kalorifer-soba) |  |  | **Geçirdiği hastalık** (yok-sara- havale- menenjit- ç ocuk felci-diğer) |  |  |  |
|  | **Okula nasıl geliyor?**(aile-yürüyerek-servis) |  |  | **Sürekli hastalığı** (yok- diğer veya ruhsal has talık ) |  |  |  |
|  | **Bir işte çalışıyor mu?**(evet-hayır) |  |  | **Sürekli kullandığı ilaç** (yok- astım-sara- kalp- ş eker-diğer) |  |  |  |
|  | **Aile dışında kalan var mı?** (var-yok) |  |  | **Kardeş sayısı** |  |  |  |
|  | **Boy** |  |  | cm |  | **Kilo** |  | kg |  |
|  | Şehit Çocuğu |  |  | Özel Yetenekli |  | Burslu |  | 2828 veya 5395 sayılıkanunlara tabii |  |
|  | Yurtdışından Geldi |  |  | Gündüzlü |  | Taşımalı |  | Özel Eğitim Öğren. |  |
|  | Aile Gelir Durumu |  |  | ( Çok iyi- Çok kötü- Düşük- İyi- Orta ) bu seçeneklerden birini yazacaksınız. |  |
|  |
|  | **Öğrenci Nüfus Cüzdanı Bilgileri** |  |
|  | Kan Grubu | : |  | A Rh(+). A Rh(-). B Rh(+). B Rh(-). AB Rh(+). AB Rh(-). 0 Rh(+). 0Rh(-) |
| **Baba Bilgileri** |
| Sağ / Ölü | : | Sağ Ölü | Sürekli Hastalığı (yukarıdakiseçeneklerden birini yazacaksınız.) | : |  |
| Birlikte/Ayrı | : |  Birlikte Ayrı | Engel Durumu | : |  |
| ÖğrenimDurumu | : |  | Tel (Ev) | : |  |
| Mesleği | : |  | Tel (Cep) | : |  |
| E-Posta Adresi | : |  | Tel (İş) | : |  |
| **Anne Bilgileri** |
|  | Sağ / Ölü | : |  Sağ Ölü |  | Sürekli Hastalığı | : |  |
|  | Birlikte/Ayrı | : | Birlikte Ayrı |  | Engel Durumu | : |  |
|  | Öğrenim Durumu | : |  |  | Tel (Ev) | : |  |
|  | Mesleği | : |  |  | Tel (C ep) | : |  |
|  | E-Posta Adresi | : |  |  | Tel (İş) | : |  |

**Enge l Durumu: (**özrü yok-davranış bozukluğu-az gören-görmeyen-dil ve konuşma bozukluğu-işitme engeli-alt beden kullanamıyor-alt ve üst beden kullanamıyor-üst beden kullanamıyor-otizm-hiperaktivite-serebral palsi-süreğen hastalığı var-üstün yetenek-zihinsel engel) bu seçeneklerden birini yazacaksınız.

**Mesleği : (**öğretmen-adalet bakanlığı personeli- bağkur mensubu-çalışmıyor-emekli-içişleri bakanlığı personeli-kamu kurumunda işçi-kamu kurumunda sözleşmeli-MEB personeli-MEB dışında memur-milli savunma bakanlığı personeli-özel sektörde işçi-diğer) bu seçeneklerden birini yazacaksınız.