

ŞEHİT MEDNAN TUNA İLKOKULU

E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Öğrenci Bilgileri			
Adı		Soyadı	
Velisi Kim		<input type="checkbox"/> Yetişme yurdunda veya sevgi evinde kalıyor.	

Öğrenci Ders ve Sınıf Bilgileri			
Sınıfı / Şubesi		Okul Numarası(İlk kayıttan boş bırakılabilir)	Yabancı Dil

Öğrenci Genel Bilgileri			
Kiminle oturuyor? (Aile - Anne - Baba - Dede - Sevgi evi - Çocuk esirgeme)		Geçirdiği kaza (Geçirmedi - Ev - İş - Okul - Trafik)	
Oturduğu ev kira mı? (Kendi - Kira - Lojman)		Geçirdiği ameliyat (Yok - Diğer - Apandist - Fitik - Göz - Kalp)	
Kendi odası var mı? (Var - Yok)		Kullandığı cihaz protez (Yok - Diğer - Görsel - İşitsel - Ortopedik)	
Ev ne ile ısıtıyor? (Diğer - Kalorifer - Soba - Elektrikli ısıtıcı)		Geçirdiği hastalık (Yok - Diğer - Çocuk Felci - Çölyak - Havale - Menenjit - Sara)	
Okula nasıl geliyor? (Aile - Yürüyerek - Servis - Toplu taşıma)		Sürekli hastalığı (Yok - Diğer - Alzheimer - Astım - Böbrek Yetmezliği - Çölyak - Felç - Hepatit - Kalp - Kanser - Parkinson - Sara - Siroz - Şeker - Tansiyon - Verem)	
Bir işte çalışıyor mu? (Evet - Hayır)		Sürekli kullandığı ilaç (Yok - Diğer - Astım - Kalp - Sara - Şeker)	
Aile dışında kalan var mı? (Var - Yok)		Kardeş sayısı	
Boy	cm	Kilo	kg
<input type="checkbox"/> Şehit Çocuğu	<input type="checkbox"/> Gazi Malül Çocuğu	<input type="checkbox"/> Burslu	<input type="checkbox"/> 2828 veya 5395 sayılı kanunlara tabii
<input type="checkbox"/> Yurtdışından Geldi	<input type="checkbox"/> Sporcu Lisansı Var	<input type="checkbox"/> Taşımali	<input type="checkbox"/> Özel Eğitim Öğrencisi
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(-). O Rh(+). ORh(-)

Baba Bilgileri			
Adı		Soyadı	
Sağ / Ölü	<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Ölü	Sürekli hastalığı (Yukarıdaki seçeneklerden birini yazacaksınız.)	
Birlikte/Ayrı	<input type="checkbox"/> Birlikte <input type="checkbox"/> Ayrı	Engel Durumu	
Öğrenim Durumu		Tel (Ev)	
Mesleği		Tel (Cep)	
E-Posta Adresi		Tel (İş)	

Anne Bilgileri			
Adı		Soyadı	
Sağ / Ölü	<input type="checkbox"/> Sağ <input type="checkbox"/> Ölü	Sürekli hastalığı (Yukarıdaki seçeneklerden birini yazacaksınız.)	
Birlikte/Ayrı	<input type="checkbox"/> Birlikte <input type="checkbox"/> Ayrı	Engel Durumu	
Öğrenim Durumu		Tel (Ev)	
Mesleği		Tel (Cep)	
E-Posta Adresi		Tel (İş)	

Engel Durumu: (Özrü yok-Davranış bozukluğu - Az gören - Görmeyen - Dil ve konuşma bozukluğu - İşitme engeli - Alt beden kullanamıyor - Alt ve üst beden kullanamıyor - Üst beden kullanamıyor - Otizm - Hiperaktivite - Özel öğrenme güçlüğü - Serebral palsy - Süreçten hastalığı var - Üstün yetenek - Zihinsel engel) bu seçeneklerden birini yazacaksınız.

Mesleği: (Devlet okulunda öğretmen - Adalet Bakanlığı personeli - Bağkur mensubu - Çalışmıyor - Emekli - İçişleri Bakanlığı personeli - Kamu kurumunda işçi - Kamu kurumunda sözleşmeli - MEB personeli - MEB dışında memur - Milli Savunma Bakanlığı personeli - Özel sektörde işçi - Sağlık personeli - Diğer) bu seçeneklerden birini yazacaksınız.

Önemli Not: İlköğretim kurumlarına yerleştirme işleminde öğrencilerin e-okul bilgileri kullanılacaktır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerin tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında okul idarelerine bildirilmesi gerekmektedir.

Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.

TARİH:/...../.....

Veli Ad Soyadı

İmza