|  |
| --- |
| **AYVACIK FEN LİSESİ ÖĞRENCİ TANIMA FORMU** |
|
| Adı Soyadı: |   | TC. kimlik numarası: |   | Sınıfı: |   |
| Doğum tarihi: |   | Doğum yeri: |   | Okul numarası: |   |
| Kayıt no: |   | Kan grubu: | …….. Rh( ) | Veriliş tarihi: |   |
| Ev Adresi |   | Öğrenci Tel(Cep): | 0(5\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Öğrencinin Babasına Ait Bilgiler | Öğrencinin Annesine Ait Bilgiler |
| Babanız | ( ) Sağ | ( ) Ölü | Anneniz | ( ) Sağ | ( ) Ölü |
| Babanız | ( ) Öz | ( ) Üvey | Anneniz | ( ) Öz | ( ) Üvey |
| Annenizle | ( ) Birlikte | ( ) Ayrı | Babanızla | ( ) Birlikte | ( ) Ayrı |
| Öğrenim Durumu |   | Öğrenim Durumu |   |
| Mesleği |   | Mesleği |   |
| Sürekli Hastalığı |   | Sürekli Hastalığı |   |
| Engel Durumu |   | Engel Durumu |   |
| Tel(Ev) | Tel (Cep) | Tel(iş) | Tel(Ev) | Tel (Cep) |
| 0(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0(5\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 0(5\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Öğrencinin velisi kim? | ( )Anne ( )Baba ( ) Amca ( )Dayı ( )Hala ( )Kardeş ( )Teyze ( )Büyükbaba ( )Büyükanne |
| Velinin Adı Soyadı |   | Velinin Tel (Cep): | 0(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Veli SMS (Cep telefonuna kısa Mesaj) ile bilgilendirme istiyor mu? | ( ) Evet ( ) Hayır |
| Kardeş Bilgileri |
| Adı-Soyadı | Kız/Erkek | Öz/Üvey | öğrenci ise okulu | Evli/Bekar | Mesleği |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| Genel Bilgiler | Öğrencinin Sağlık Durumu |
| Öğrenci Kiminle oturuyor? |   | Boy ve Kilonuz |  Boy( ) | kilo ( ) |
| Oturduğu ev kira mı? |   | Geçirdiği Hastalık: |   |   |
| Kendi odası var mı? |   | Geçirdiği Kaza: |   |   |
| Ev ne ile ısınıyor? |   | Geçirdiği Ameliyat: |   |   |
| Okula nasıl geliyor? |   | Kullandığı cihaz protez: |   |   |
| Bir işte çalışıyor mu? |   | Sürekli Hastalığı: |   |   |
| Aile dışında kalan var mı ? |   | Sürekli Kullandığı İlaç: |   |   |
| Aile gelir durumu(Çok iyi,Çok kötü,Düşük,İyi,Orta) |   | Engel(Özür) Türü: |   |   |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenim giderlerinizi kim karşılıyor? |   |
| Harçlık alıyor musunuz? |   |
| Okul hayatınızda en çok sevdiğiniz derslerin adını yazınız. |   |
| Okul hayatınızda en az sevdiğiniz veya hiç sevmediğiniz derslerin adını yazınız. |   |
| Arkadaşlarımla …………….... iletişim kurarım. | Kolayca ( ) Orta ( ) Güçlükle ( ) |
| Okul hayatınızda ders dışı etkinliklere katılır mısınız? Hangilerine? |   |
| Dershaneye gidiyor musunuz? |   |
| Boş zamanlarda en çok nelerle uğraşmayı seversiniz: |   |
| Boş zamanlarda herhangi bir işte çalışıyor musunuz? Çalışıyorsanız nerde çalışıyorsunuz? |   |
| İleride hangi mesleği seçmek istersiniz? Ve Niçin? |   |
| Evde ders çalışmakta güçlük çekiyor musunuz? Neden? |   |
| Dersleri anlamakta güçlük çekiyor musunuz?Neden? |   |