

ZÜBEYDE HANIM İLKOKULU

**1.SINIF ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ NÜFUS CÜZDANI BİLGİLERİ** | | | |
| T.C. Kimlik No |  | Velisi Kim |  |
| Adı Soyadı |  | Veli Adı Soyadı |  |
| Doğum yeri |  | Uyruğu |  |
| Doğum tarihi |  | Kan Grubu |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ GENEL BİLGİLERİ** | | | | | |
| Kiminle oturuyor? |  | | | Geçirdiği kaza |  |
| Oturduğu ev kira mı? |  | | | Geçirdiği ameliyat |  |
| Kendi odası var mı? |  | | | Kullandığı cihaz protez |  |
| Ev ne ile ısınıyor? |  | | | Geçirdiği hastalık |  |
| Okula nasıl geliyor? |  | | | Sürekli hastalığı |  |
| Bir işte çalışıyor mu? |  | | | Sürekli kullandığı ilaç |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | | | Kardeş sayısı |  |
| Boy | ……………………cm | | | Kilo | ………………...kg |
| Haneye Giren Aylık  Toplam Gelir |  |  | (TL) | Hanede yaşayan kişi  sayısı |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BABA BİLGİLERİ** | | | |
| Uyruğu |  | Sağ / Ölü |  |
| T.C. Kimlik No |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Adı |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Soyadı |  | Engel Durumu |  |
| Doğum Yeri |  | Tel (Ev) |  |
| Doğum Tarihi |  | Tel (Cep) |  |
| Öğrenim Durumu |  | Tel (İş) |  |
| Mesleği |  | E-Posta Adresi |  |
| Ev Adresi |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNE BİLGİLERİ** | | | |
| Uyruğu |  | Sağ / Ölü |  |
| T.C. Kimlik No |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Adı |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Soyadı |  | Engel Durumu |  |
| Doğum Yeri |  | Tel (Ev) |  |
| Doğum Tarihi |  | Tel (Cep) |  |
| Öğrenim Durumu |  | Tel (İş) |  |
| Mesleği |  | E-Posta Adresi |  |
| Ev Adresi |  | | |

1.SINIFA BAŞLAYACAK TÜM ÖĞRENCİLERİMİZE VE VELİLERİNE YENİ EĞİTİM ÖĞRETİM YILININ HAYIRLI OLMASINI DİLERİZ. **(OKUL AİLE BİRLİĞİ YÖNETİMİ)**

**IBAN NO:** TR85 0021 0000 0010 9491 3000 02  **ŞUBE: ŞUBE ADI:**VAKIF KATILIM KARTAL E5 ŞUBESİ

**ALICI:**PENDİK ZÜBEYDE HANIM İLKOKULU OKUL AİLE BİRLİĞİ