|  |  |
| --- | --- |
| **2022-2023 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI** **ÖĞRENCİ TANIMA KARTI** |  |
| **ÖĞRENCİ NUMARASI:** |  |
| **A- ÖĞRENCİNİN** | **B- VELİNİN** |
| **1-ADI SOYADI** |  | **1-ADI SOYADI** |  |
| **2-SINIFI** |  | **2-DOĞUM YERİ/YILI** |  |
| **3-DOĞUM YERİ/YILI** |  | **3-MESLEĞİ** |  |
| **4-BİTİRDİĞİ OKUL** |  | **4-YAKINLIK DERCESİ** |  |
| **5-KAYIT YILI** |  | **5-EV ADRESİ** |  |
| **6-CİNSİYETİ** |  | **6-TELEFONU** |  |
| **7-KAN GRUBU** |  | **7-İŞ ADRESİ** |  |
| **8-EV ADRESİ** |  | **8-İŞ TELEFONU** |  |
| **9-TELEFONU** |  |  |  |
| **C-ANNE/BABANIN** |
| **ANNENİN** | **BABANIN** |
| **1-ADI SOYADI** |  | **1-ADI SOYADI** |  |
| **2-DOĞUM YERİ/YILI** |  | **2-DOĞUM YERİ/YILI** |  |
| **3-MESLEĞİ** |  | **3-MESLEĞİ** |  |
| **4-ÖZ / ÜVEY** |  | **4-ÖZ / ÜVEY** |  |
| **5-SAĞ / ÖLÜ** |  | **5-SAĞ / ÖLÜ** |  |
| **6-ÖĞRENİM DURUMU** |  | **6-ÖĞRENİM DURUMU** |  |
| **7-SAĞLIK DURUMU** |  | **7-SAĞLIK DURUMU** |  |
| **8-İŞ ADRESİ / TEL.** |  | **8-İŞ ADRESİ / TEL.** |  |
| **9-EV ADRESİ / TEL** |  | **9-EV ADRESİ / TEL** |  |
| **10-BİRLİKTE / AYRI** |  | **10-BİRLİKTE / AYRI** |  |
| **11-AYLIK GELİRİ** |  | **11-AYLIK GELİRİ** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **D- KARDEŞLER** |
| **ADI SOYADI** | **D.YERİ / YILI** | **CİNSİYETİ** | **ÖZ / ÜVEY** | **MESLEĞİ** | **BİRLİKTE / AYRI** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **E- SAĞLIK DURUMU** |
| **KİLO** |  | **BOY** |  |
| **1-HERHANGİ BİR ENGELİ VAR MI?** |  **1-HERHANGİ BİR ENGELİ VAR MI?** |
| **2-GEÇİRDİĞİ KAZA VE AMELİYATLAR** |  **2-GEÇİRDİĞİ KAZA VE AMELİYATLAR** |
| **3-GEÇİRDİĞİ ÖNEMLİ HASTALIK VAR MI?** |  **3-GEÇİRDİĞİ ÖNEMLİ HASTALIK VAR MI?** |
| **4-KULLANDIĞI İLAÇLAR** |  **4-KULLANDIĞI İLAÇLAR** |
| **F-ÖĞRENCİNİN GENEL DURUMU** |
| **1-KİMİNLE OTURUYOR?** |  |
| **2-BİR İŞTE ÇALIŞIYOR MU?** |  |
| **3-OTURDUĞU EV** | **KİRA** |  | **MÜLK** |  | **LOJMAN** |  |
| **4- EV NE İLE ISINIYOR?** |  |
| **5- KENDİ ODASI VAR MI?** |  |
| **6-AİLENİN TOPLAM GELİRİ NE KADAR?** |  |
| **7-AİLEDE ENGELLİ KİŞİ VAR MI?** |  |
| **8-AİLEDE KALITSAL HASTALIK VAR MI?** |  |
| **9-BU OKULDA OKUYAN BAŞKA BİRİ VAR MI?** |  | **SINIFI / ŞUBESİ** |  |
| **10-EVİNİZİN OKULA OLAN UZAKLIĞI NE KADAR?** |  |
| **11-BU OKULU SEÇME NEDENİNİZ?** |  |
| **12-EN BAŞARILI OLDUĞUNUZ DERSLER?** |  |
| **13-BAŞARISIZ OLDUĞUNUZ DERSLER?** |  |