|  |
| --- |
| İNEGÖL İLKOKULU**KAYIT ve E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU** |
|  |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | **VELİ BİLGİLERİ** |
| T.C. Kimlik No(Öğrencinin) |  | Velisi Kim? |  |
| Sınıfı  |  | Veli Adı Soyadı |  |
| Okul No |  | T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  | Cep Telefonu No |  |
| Doğum Yeri |  | **BABA BİLGİLERİ** |
| Doğum Tarihi |  | Adı Soyadı |  |
| Cinsiyeti |  | T.C. Kimlik No |  |
| Nüfus Cüzdanı Seri No |  | Öğrenim Durumu |  |
| Kan Grubu |  | Mesleği |  |
| Dini |  | E-Posta Adresi |  |
| **GENEL BİLGİLER** | Sağ/Ölü |  |
| Kiminle Oturuyor |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Oturduğu Ev Kira mı? |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Kendi Odası Var mı? |  | Engel Durumu |  |
| Ev Ne İle Isınıyor? |  | Cep Telefonu |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  | Ev Telefonu |  |
| Bir İşte Çalışıyor mu? |  | İş Telefonu |  |
| Aile Dışında Kalan Var mı? |  | **ANNE BİLGİLERİ** |
| Boy  |  | Adı Soyadı |  |
| Kilo |  | T.C. Kimlik No |  |
| Hanede Yaşayan Kişi Sayısı |  | Öğrenim Durumu |  |
| Geçirdiği Kaza |  | Mesleği |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  | E-Posta Adresi |  |
| Kullandığı Cihaz Protez |  | Sağ/Ölü |  |
| Geçirdiği Hastalık |  | Birlikte/Ayrı |  |
| Sürekli Hastalığı |  | Sürekli Hastalığı |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  | Engel Durumu |  |
| Diğer Sürekli Hastalığı |  | Cep Telefonu |  |
| Kardeş Sayısı |  | Ev Telefonu |  |
| **SHÇEK**(SosyalHizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi? |  | İş Telefonu |  |
| Şehit – Gazi Çocuğu mu? |  | **KARDEŞ BİLGİLERİ** |
| Sporcu Lisansı Varmı |  | Adı Soyadı  | Öğrenim Durumu  |
| Haneye Giren Yıllık Gelir | ………………….……………..TL |  |  |
| Okulumuzda Okuyan Kardeşi Var İse, Sınıfı Şubesi |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Açıklama  |  |
| **Not:** Orta öğretim kurumlarına yerleştirme işleminde öğrencilerin e-okul bilgileri kullanılmaktadır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerin tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında sınıf öğretmenine bildirilmesi gerekmektedir. | 2023-2024 Eğitim Öğretim yılı için öğrencimin okulunuz…………... Sınıfına kaydının yapılmasını istiyorum. Bilgiler tarafımdan doldurulmuş ve kontrol edilmiştir.……./…../2023İmza :Veli Adı Soyadı : |