

ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

T.C. kimlik No			
Adı ve soyadı			
Okulu			
Sınıf ve No	/.....	Kan Grubu	
Doğum tarihi ve Yeri			
Baba adı:		Anne adı:	
Ev adresi			
Ev Telefon No	Veli Cep i:.....Ev Tel:.....		
BABA VE ANNEYE AİT BİLGİLER			
Babanızın Yaşı:			
Babanız	Sağ () Ölü ()		
Babanız Öz mü, üvey mi?	Öz () Üvey ()		
Anne baba ayrı mı, birlikte mi?	Ayrı () Birlikte ()		
Babanızın İş adresi			
Babanızın Öğrenim durumu			
Babanızın Mesleği ve işi nedir?			
Babanın Kronik rahatsızlığı var mı?	Var () Yok ()		
Annenizin Yaşı			
Anneniz	Sağ () Ölü ()		
Anneniz Öz mü, üvey mi?	Öz () Üvey ()		
Annenizin Mesleği ve işi nedir?			
İş adresi			
Annenizin Öğrenim durumu			

Annenin Kronik rahatsızlığı var mı?		Var () Yok ()				
KARDEŞLERİNİZ: En büyüğünden başlayarak (kendiniz hariç) en küçüğüne kadar yaş sırasına göre aşağıdaki bilgileri veriniz.						
	ADI	YAŞ	KIZ Erkek	SINIFI	EVLİ BEKAR	MESLEĞİ
1						
2						
3						
4						
5						
EV DURUMU:						
Kendinizin mi, kira mı?						
Kaç odalı / Ayrı odanız var mı?		/				
Aynı evde kaç kişi oturuyor?						
Kendinize ait ders çalışma odanız var mı?						

KENDİ DURUMUNUZ:	
Boy ve kilonuz	Boy () Kilo ()
Geçirdiğiniz hastalıklar varsa neler?	
Geçirdiğiniz kazalar varsa neler?	
Hastalık yüzünden okula gidemediğiniz oldu mu?	Sık sık () Nadiren () Hiç ()
Görmeniz nasıldır?	İyi () Orta () Zayıf ()
Gözlük kullanıyor musunuz?	Evet() Hayır ()
İşitmeniz nasıldır?	İyi () Orta () Zayıf ()
Herhangi bir özür veya engeliniz var mı?	Evet () Hayır ()
Herhangi bir gıdaya karşı alerjiniz var mı?	Evet () Hayır ()
Sürekli kullanmak zorunda olduğunuz bir ilaç var mı?	Evet () Hayır ()

OKUL DURUMU	
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?	
Boş zamanlarda en çok nelerle uğraşmayı seversiniz?	
Kitap okuma alışkanlığınız var mıdır?	
İleride hangi mesleği seçmek istersiniz? Ve Niçin?	
Evde ders çalışmakta güçlük çekiyor musunuz? Neden?	
Dersleri anlamakta güçlük çekiyor musunuz? Neden?	
Ekleme istedikleriniz var mı?	

FORMU DOLDURANIN

ADI-SOYADI :

TARİH :

İMZA :