**KONAK İLKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

2024-2025 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI

ÖĞRENCİ KAYIT BİLGİ FORMU

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO:** |  |  |  | |  | | | | | | | | | |  | **Velisi Kim?** | | | | | | |  |  |  | | Baba Anne Diğer | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |
| **Adı Soyadı:** |  |  |  | |  | | | | | | | | | |  | **Veli Adı Soyadı:** | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Doğum Yeri:** |  |  |  | |  | | | | | | | | | |  | **Anasınıfı Okudu mu?** | | | |  | | | Evet | | | | | | | | | | | | | Hayır | | | | | | | |  | | | | Kız | |
| **Doğum Tarihi** |  | …/…/201… | | | | | | | | | | | | |  | **Öğrenci Cinsiyeti:** | | | | | | |  |  | |  | | Erkek | | |  | | | Kız | | | | | |  | | | |
| **ÖĞRENCİ GENEL VE ÖZEL BİLGİLERİ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kiminle Oturuyor** | | | | | |  |  | Ailesiyle  Annesiyle Babasıyla Velisiyle | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Oturduğu ev kira mı?** | | | | | |  |  |  | | Kendilerinin  Kira Lojman | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Kendi odası var mı?** | | | | | | Var Yok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Ev ne ile ısınıyor?** | | | | | |  | Elektrikli ısıtıcı  Soba Kalorifer Diğer……………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |
| **Okula nasıl geliyor?** | | | | | |  | Ailesiyle  Servisle Toplu taşıma Yürüyerek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Bir işte çalışıyor mu?** | | | | | |  | Evet Hayır | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Aile dışında kalan var mı?** | | | | | |  | Var Yok | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Geçirdiği kaza?** | | | | | |  | Geçirmedi  Ev Kazası İş kazası Trafik kazası Diğer…………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Geçirdiği Ameliyat?** | | | | | |  | Geçirmedi  Apandisit Fıtık Göz Diğer…………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kullandığı cihaz-protez?** | | | | | |  | Cihaz-Protez yok  Görsel İşitsel Ortopedik Diğer…………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Geçirdiği hastalık?** | | | | | |  | Geçirmedi  Çocuk Felci Havale Menenjit Diğer…………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sürekli hastalığı?** | | | | | |  | Hastalığı Yok  Hastalığı Var İse ? ………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sürekli kullandığı ilaç?** | | | | | |  | Kullandığı İlaç Yok  Astım Kalp Şeker Diğer…………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Özel durumu var mı?** | | | | | |  | Şehit Çocuğu  Gazi Çocuğu 2828 veya 5395 sayılı kanunlara tabi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Kardeş Sayısı**(Kendisi Hariç) | | | | | |  | **…………….** | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Hanede yaşayan kişi Sayısı** | | | | | |  | **…………….** | | | | | | **Aile Gelir Durumu:** Çok İyi  İyi Orta Kötü  Çok kötü | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BABA BİLGİLERİ** Sağ  Ölü  Ayrı Yaşıyor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO:** | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  | **Öğrenim Durumu** | | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | | | | |  |  | |  |
| **Adı Soyadı:** | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  | **Adresi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mesleği** | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  |
| **Cep Telefonu** | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | **Ev veya İş Telefonu** | | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | | | | |  |  | |  |
| **Engel Durumu** | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | **Sürekli Hastalığı** | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ANNE BİLGİLERİ** Sağ  Ölü  Ayrı Yaşıyor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **T.C. KİMLİK NO:** | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  | **Öğrenim Durumu** | | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | | | | |  |  | |  |
| **Adı Soyadı:** | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  | **Adresi :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mesleği** | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | |  |
| **Cep Telefonu** | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | **Ev veya İş Telefonu** | | | | | | | | | | |  |  | | |  | |  | | | | | |  |  |  | |
| **Engel Durumu** | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | **Sürekli Hastalığı** | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, bu bilgilerde yanlışlık olduğu takdirde doğacak sonuçlardan sorumlu olduğumu kabul ederim. ……./……./2024**  **İmza :**  **Veli Adı Soyadı :** |