

**2024-2025 EĞİTİM –ÖĞRETİM YILI**  
**PURSAKLAR 80.YIL ANAOKULU**  
**e-OKUL BİLGİ FORMU**

<b>ÖĞRENCİNİN</b>									
<b>TC Kimlik No:</b>	<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Sınıfı:</b>	<b>Okul No:</b>						
<b>1. Ev Tel:</b>	<b>2. Anne Cep:</b>	<b>3. Baba Cep:</b>							
<b>4. Velisi Kim?</b>	<b>5. Kiminle Oturuyor?</b>	<b>6. Oturduğu Ev Kira mı?</b>							
<input type="radio"/> Diğer <input type="radio"/> Amca <input type="radio"/> Anne <input type="radio"/> Baba <input type="radio"/> Büyükanne <input type="radio"/> Büyükbaba <input type="radio"/> Dayı <input type="radio"/> Hala <input type="radio"/> Kardeş <input type="radio"/> Okul Müdürü	<input type="radio"/> Annesiyle <input type="radio"/> Ailesiyle <input type="radio"/> Babasıyla <input type="radio"/> Velisiyle  <b>8. Ev Ne İle Isınıyor?</b> <input type="radio"/> Kalfifer <input type="radio"/> Elektrikli ısıtıcı <input type="radio"/> Diğer <input type="radio"/> Soba	<input type="radio"/> Kendilerinin <input type="radio"/> Kira <input type="radio"/> Lojman  <b>7. Kendi Odası Var Mı?</b> <input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok  <b>9. Okula Nasıl Geliyor?</b> <input type="radio"/> Ailesiyle <input type="radio"/> Servisle <input type="radio"/> Toplu taşıma <input type="radio"/> Yürüyerek							
<b>10. Bir işte Çalışıyor Mu?</b>	<b>11. Aile Dışında Kalan Var Mı?</b>	<b>12. Boy (Cm)</b>							
<input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır	<input type="radio"/> Var <input type="radio"/> Yok	<b>13. Kilo (Kg)</b>							
<b>15. Geçirdiği Kaza</b>	<b>16. Geçirdiği Ameliyat</b>	<b>17. Kullandığı Cihaz Protez</b>							
<input type="radio"/> Kaza Geçirmedi <input type="radio"/> Ev Kazası <input type="radio"/> İş Kazası <input type="radio"/> Okul Kazası <input type="radio"/> Trafik Kazası	<input type="radio"/> Fıtık <input type="radio"/> Apandisit <input type="radio"/> Göz <input type="radio"/> Kalp <input type="radio"/> Diğer <input type="radio"/> Ameliyat Yok	<input type="radio"/> Cihaz Protez Yok <input type="radio"/> İşitsel <input type="radio"/> Ortopedik <input type="radio"/> Görssel <input type="radio"/> Diğer							
<b>18. Geçirdiği Hastalık</b>	<b>19. Sürekli Hastalık</b>		<b>20. Sürekli Kullandığı İlaç</b>						
<input type="radio"/> Hastalık geçirmedi <input type="radio"/> Havale <input type="radio"/> Menenjit <input type="radio"/> Sara <input type="radio"/> Çocuk felci <input type="radio"/> Diğer	<input type="radio"/> Yok <input type="radio"/> Astım <input type="radio"/> Felç <input type="radio"/> Kalp <input type="radio"/> Sara <input type="radio"/> Şeker <input type="radio"/> Böbrek <input type="radio"/> Hepatit <input type="radio"/> Kanser <input type="radio"/> Siroz <input type="radio"/> Parkinson <input type="radio"/> Verem <input type="radio"/> Alzheimer <input type="radio"/> Diğer		<input type="radio"/> Yok <input type="radio"/> Astım <input type="radio"/> Sara <input type="radio"/> Kalp <input type="radio"/> Şeker <input type="radio"/> Diğer						
<b>21. Özür Türü (*) OKS ve DPY-B başvuru programını etkileyen özür durumları</b>		<b>22. Aile Gelir Durumu</b>							
<input type="radio"/> Herhangi bir engeli yok <input type="radio"/> Davranış bozukluğu <input type="radio"/> Dil ve konuşma <input type="radio"/> Görme – az gören (*) <input type="radio"/> Görme – Görmeyen(*) <input type="radio"/> İşitme özürü (*) <input type="radio"/> Ortopedik – alt beden kullanamıyor(*) <input type="radio"/> Ortopedik – alt ve üst beden kullanamıyor(*)		<input type="radio"/> Çok iyi <input type="radio"/> İyi <input type="radio"/> Orta <input type="radio"/> Kötü <input type="radio"/> Çok Kötü  <b>23. NÜFUS BİLGİLERİ</b> <input type="radio"/> Cüzdan Kayıt No <input type="radio"/> Veriliş Tarihi <input type="radio"/> Kan Grubu <input type="radio"/> Dini							
<b>24. DİĞER BİLGİLER</b>									
<input type="radio"/> Burslu <input type="radio"/> Yatılı <input type="radio"/> Yurtdışından geldi		<input type="radio"/> Gündüzlü <input type="radio"/> Taşımali <input type="radio"/> 2828 SHÇEK kanununa tabii <input type="radio"/> Şehit Çocuğu							
<b>25. ANNE BABA BİLGİLERİ</b>									
<b>Öğrenim Durumu</b>	<b>ANNE</b>			<b>BABA</b>					
	<b>Sağ/Ölü</b>	<input type="radio"/> Sağ <input type="radio"/> Ölü	<b>Birlikte/Ayrı</b>	<input type="radio"/> Birlikte <input type="radio"/> Ayrı	<b>Sağ/Ölü</b>	<input type="radio"/> Sağ <input type="radio"/> Ölü	<b>Birlikte/Ayrı</b>	<input type="radio"/> Birlikte <input type="radio"/> Ayrı	
	<input type="radio"/> İlköğretim Öğrencisi <input type="radio"/> Doktora <input type="radio"/> İlkokul <input type="radio"/> ilköğretim <input type="radio"/> Lisans			<input type="radio"/> Lise <input type="radio"/> Okuma yazma biliyor <input type="radio"/> Okuma yazma bilmiyor <input type="radio"/> Ortaokul <input type="radio"/> Yüksek okul (2 yıllık)		<input type="radio"/> İlköğretim Öğrencisi <input type="radio"/> Doktora <input type="radio"/> İlkokul <input type="radio"/> ilköğretim <input type="radio"/> Lisans			<input type="radio"/> Lise <input type="radio"/> Okuma yazma biliyor <input type="radio"/> Okuma yazma bilmiyor <input type="radio"/> Ortaokul <input type="radio"/> Yüksek okul (2 yıllık)

	<b>ANNE</b>	<b>BABA</b>																
<b>Mesleği</b>																		
<b>Sürekli Hastalığı</b>	<input type="radio"/> Yok <input type="radio"/> Astım <input type="radio"/> Felç <input type="radio"/> Kalp <input type="radio"/> Sara <input type="radio"/> Şeker <input type="radio"/> Böbrek <input type="radio"/> Hepatit <input type="radio"/> Kanser <input type="radio"/> Siroz <input type="radio"/> Parkinson <input type="radio"/> Verem <input type="radio"/> Alzheimer <input type="radio"/> Diğer	<input type="radio"/> Yok <input type="radio"/> Astım <input type="radio"/> Felç <input type="radio"/> Kalp <input type="radio"/> Sara <input type="radio"/> Şeker <input type="radio"/> Böbrek <input type="radio"/> Hepatit <input type="radio"/> Kanser <input type="radio"/> Siroz <input type="radio"/> Parkinson <input type="radio"/> Verem <input type="radio"/> Alzheimer <input type="radio"/> Diğer																
<b>Engel Durumu</b>	<input type="radio"/> Herhangi Bir Engeli Yok <input type="radio"/> Davranış Bozukluğu <input type="radio"/> Dil Ve Konuşma <input type="radio"/> Görme – Az Gören (*) <input type="radio"/> Görme – Görmeyen(*) <input type="radio"/> İşitme Özürlü (*) <input type="radio"/> Ortopedik – Alt Beden Kullanamıyor <input type="radio"/> Ortopedik – Alt Ve Üst Beden Kullanamıyor <input type="radio"/> Ortopedik – Üst Beden Kullanamıyor <input type="radio"/> Otizm <input type="radio"/> Ruhsal Ve Duygusal Hiperaktivite <input type="radio"/> Ruhsal Ve Duygusal Özel <input type="radio"/> Öğrenme Güçlüğü <input type="radio"/> Serebral Palsi <input type="radio"/> Sürekli Hastalığı Var(*) <input type="radio"/> Üstün Yetenek <input type="radio"/> Zihinsel	<input type="radio"/> Herhangi Bir Engeli Yok <input type="radio"/> Davranış Bozukluğu <input type="radio"/> Dil Ve Konuşma <input type="radio"/> Görme – Az Gören (*) <input type="radio"/> Görme – Görmeyen(*) <input type="radio"/> İşitme Özürlü (*) <input type="radio"/> Ortopedik – Alt Beden Kullanamıyor <input type="radio"/> Ortopedik – Alt Ve Üst Beden Kullanamıyor <input type="radio"/> Ortopedik – Üst Beden Kullanamıyor <input type="radio"/> Otizm <input type="radio"/> Ruhsal Ve Duygusal Hiperaktivite <input type="radio"/> Ruhsal Ve Duygusal Özel <input type="radio"/> Öğrenme Güçlüğü <input type="radio"/> Serebral Palsi <input type="radio"/> Sürekli Hastalığı Var(*) <input type="radio"/> Üstün Yetenek <input type="radio"/> Zihinsel																
<b>İletişim Bilgileri</b>	<table border="1"> <tr> <td>Ev tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cep tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İş tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e-posta</td> <td></td> </tr> </table>	Ev tel		Cep tel		İş tel		e-posta		<table border="1"> <tr> <td>Ev tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cep tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>İş tel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e-posta</td> <td></td> </tr> </table>	Ev tel		Cep tel		İş tel		e-posta	
Ev tel																		
Cep tel																		
İş tel																		
e-posta																		
Ev tel																		
Cep tel																		
İş tel																		
e-posta																		

## 26. VELİ BİLGİLERİ

(Bu Bölüm Veli Anne Yada Baba Dışında Başka Bir Aile Yakını İse Doldurulacaktır.)

<b>Uyruğu</b>		<b>Doğum Tarihi</b>		<b>Ev Tel</b>	
<b>TC Kimlik No</b>		<b>Doğum Yeri</b>		<b>Cep Tel</b>	
<b>Adı Soyadı</b>		<b>Öğrenim Durumu</b>		<b>İş Tel</b>	
<b>Yakınlık derecesi</b>		<b>Mesleği</b>		<b>E-Posta</b>	

## 27. KARDEŞ BİLGİLERİ

<b>Adı Soyadı</b>	<b>Mesleği</b>	<b>Öğrenim Durumu</b>	<b>Sürekli Hastalığı</b>	<b>Birlikte/Ayrı</b>

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim. .... / ..... / 20...

Kontrol Eden

Sınıf Öğretmeni

İmza

Öğrenci velisi

İmza