

T.C.
KONYA VALİLİĞİ
YAŞAR DOĞU ANAOKULU
E-OKUL ÖĞRENCİ DOSYA BİLGİLERİ

* Bütün bölümler tükenmez kalemle ve eksiksiz doldurulacaktır.

ÖĞRENCİNİN			
Okul No:	TC Kimlik No:	Adı Soyadı:	
Velisi Kim?	<input type="radio"/> Annesi	<input type="radio"/> Babası	<input type="radio"/> Diğer
VELİ BİLGİLERİ		(Veli Anne veya Baba İse Doldurulmasına Gerek Yoktur.)	
Veli Yakınlığı:	Öğrenim Durumu:		
Veli TC Kimlik No :	Tel(ev):		
E-Posta Adresi:	Tel(cep):		
Mesleği :	Tel(iş):		
ÖĞRENCİYE AİT GENEL BİLGİLER			
Kiminle Oturuyor?	Geçirdiği Kaza:		
Oturduğu ev kira mı?	Geçirdiği Ameliyat:		
Kendi Odası var mı?	Kullandığı cihaz-protez:		
Ev ne ile ısıtılıyor?	Geçirdiği Hastalık:		
Okula nasıl gidiyor?	Sürekli Hastalığı:		
Bir işte çalışıyor mu?	Sürekli Kullandığı İlaç:		
Evde aile dışında kalan var mı?	Kardeş Sayısı:		
Boy:	Kilo:		
Özür türü:	Aile Gelir Durumu: <input type="radio"/> Çok iyi <input type="radio"/> İyi <input type="radio"/> Orta <input type="radio"/> Düşük		
Şehit Çocuğu: <input type="radio"/>	Yatılı: <input type="radio"/>	Burslu: <input type="radio"/>	SHÇEK tabi: <input type="radio"/>
Yurtdışından Geldi: <input type="radio"/>	Gündüzlü: <input type="radio"/>	Taşımali: <input type="radio"/>	
EN SON İKAMET ETTİĞİ ADRES:			
ÖĞRENCİ NÜFUS BİLGİLERİ			
Nüfus Cüz.Kayıt No:	Kan Grubu:		
Veriliş Tarihi:	Dini:		
BABA BİLGİLERİ			
Öğrenim Durumu:	Sağ: <input type="radio"/>	Ölü: <input type="radio"/>	
Mesleği:	Birlikte: <input type="radio"/>	Ayrı: <input type="radio"/>	
İş Yeri Kendinize mi Ait? <input type="radio"/> Evet <input type="radio"/> Hayır			
E-Posta Adresi:	Sürekli Hastalığı:		
Engel Durumu:	Tel(ev) :		
Tel(iş:)	Tel(cep):		
ANNE BİLGİLERİ			
Öğrenim Durumu:	Sağ: <input type="radio"/>	Ölü: <input type="radio"/>	
Mesleği:	Birlikte: <input type="radio"/>	Ayrı: <input type="radio"/>	
E-Posta Adresi:	Sürekli Hastalığı:		
Engel Durumu:	Tel(ev) :		
Tel(iş:)	Tel(cep):		
KARDEŞ BİLGİLERİ			
KARDEŞLER	Adı Soyadı	Mesleği	Birlikte/Ayrı Oluşu
	1-	MILLI EGITIM BAKANLIĞI	Birlikte: <input type="radio"/> Ayrı: <input type="radio"/>
	2-		Birlikte: <input type="radio"/> Ayrı: <input type="radio"/>
	3-		Birlikte: <input type="radio"/> Ayrı: <input type="radio"/>
	4-		Birlikte: <input type="radio"/> Ayrı: <input type="radio"/>
5-		Birlikte: <input type="radio"/> Ayrı: <input type="radio"/>	
Yukarıda beyan edilen bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum. Aksi halde doğabilecek yükümlülükleri kabul ediyorum.		Yukarıdaki bilgileri velinin beyanına göre e-okul öğrenci dosyalarına işledim.	
Öğrenci Velisi İmzası		Sınıf Öğretmeni İmzası	