ŞEHİT İBRAHİM DERİNDERE ANADOLU LİSESİ

ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin | Adı Soyadı |  | Fotoğraf |
| Sınıfı / No |  | Doğum Yeri / Yılı |  |
| İkamet Adresi |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Veli | Adı Soyadı |  | Yakınlığı |  |
| Ev Adresi / Tel |  |
| İş Adresi / Tel |  |

|  |
| --- |
| **AİLE DURUMU** |
| Baba | Adı |  | Mesleği |  | Yaşı |  |
| Tahsili |  | Öz |  | Üvey |  |  | Sağ |  | Vefat |  |
| Sağlık Durumu |  |
| Adres / Tel |  |
| Anne | Adı |  | Mesleği |  | Yaşı |  |
| Tahsili |  | Öz |  | Üvey |  |  | Sağ |  | Vefat |  |
| Sağlık Durumu |  |
| Adres / Tel |  |
|  | Anne – Baba | Ayrı |  | Beraber |  | Anne baba ayrı ise her ikisi için ayrı ayrı adresler yazılacaktır. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Birlikte Kalınan Kardeş Sayısı? |  |
| Toplam Kardeş Sayınız? |  |
| Çalışan Kardeş Sayınız? |  |
| Okuyan Kardeş Sayınız? |  |
| Aile Reisinin Aldığı Ücret? |  |
| Ailenizin Yan Gelirleri? |  |
| Ailenizin Kaldığı Ev  | Aileye Ait | Kira ise tutarı |
|  |  |
| Evde Ayrı Bir Odanız Var Mı? |  |
| Odanız Yoksa Çalışma Yeriniz Var Mı?  |  |
| Evinizin Oda Sayısı? |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK DURUMU** |
| Bedensel engeliniz var mı?(İşitme, Görme, Konuşma, Ortopedik v.b) |  |
| Önceden GeçirdiğinizKaza / Hastalık Var Mı? (Tarihleri, Etkileri) |  |
| Devam Eden Hastalığınız Var Mı? Ailenizin Kayda Değer Sağlık Durumu? |  |

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ HAKKINDA GENEL BİLGİLER** |
| Başarılı Olduğunuz Dersler |  |
| Sevdiğiniz Dersler |  |
| Katıldığınız Eğitsel Kollar |  |
| Aldığınız Ödül Ve Belgeler |  |
| Seçmek İstediğiniz Meslek |  |
| Ders Çalışmanızı Engelleyen Faktörler Var Mı? Varsa Nelerdir? |  |
| Ders Dışı Faaliyetleriniz (İlgili Faaliyetinizi <**X>** Belirtiniz) | Okuma | Spor | Resim | Ev İşleri | Sinema | Tiyatro | Müzik | El İşi | Koleksiyon |
| Hangi Tür Kitaplardan Hoşlanıyorsunuz? (Roman, Macera, Seyahat, Şiir, Bilimsel, Teknik) |  |
| Hangi Spor Dallarından Hoşlanıyorsunuz? |  |