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 Geçirdiğiniz  Kaza / 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? |  | | | | | | | | |