**Öğrenci Tanıma Formu 2021-2022**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adın-Soyadın** | |  | | | | |
| **Sınıfın-Okul Numaran** | |  | | | | |
| **Kendine ait bir telefonun varsa tel no:** | | |  | | | |
| **Ev adresin** | |  | | | | |
| **Anne adı** | |  | | | | |
| **Baba adı** | |  | | | | |
| **Velin kim?** | | ( )Anne ( )Baba ( )Diğer: | | | | |
| **Velinin cep numarası** | |  | | | | |
| **Anne (uygun olanları işaretleyin)** | | | ( )Sağ ( )Vefat etti ( )Şehit ( )Öz ( )Üvey | | | |
| **Baba (uygun olanları işaretleyin)** | | | ( )Sağ ( )Vefat etti ( )Şehit ( )Öz ( )Üvey | | | |
| **Anne-Baba birliktelik durumu** | | | ( )Birlikte ( )Ayrı ( )Diğer: | | | |
| **Annenin eğitim durumu** | ( )Okuma-yazma bilmiyor  ( )İlkokul  ( )Ortaokul  ( )Lise  ( )Önlisans  ( )Lisans  ( )Lisansüstü | | | **Babanın eğitim durumu** | ( )Okuma-yazma bilmiyor  ( )İlkokul  ( )Ortaokul  ( )Lise  ( )Önlisans  ( )Lisans  ( )Lisansüstü | |
| **Annenin mesleği** |  | | | **Babanın mesleği** |  | |
| **Aylık ortalama geliriniz** | | | ( )2500 ve altı ( )2500-5000 ( )5000-8000  ( )8000-15000 ( )15000 ve üzeri | | | |
| **Maddi kaygılar sebebiyle herhangi bir işte çalışıyor musun?** | | | ( )Evet ( )Hayır | | | |
| **Kiminle yaşıyorsun?** | | | ( )Ailemle ( )Annemle ( )Babamla ( )Yurtta ( )Diğer: | | | |
| **Oturduğunuz ev kendinize mi ait?** | | | ( )Kira ( )Bize ait ( )Diğer: | | | |
| **Kendine ait bir odan var mı?** | | | ( )Evet ( )Hayır | | | |
| **Evinizde aile dışında kalan biri var mı?** | | | ( )Var: ( )Yok | | | |
| **Eviniz ne ile ısınıyor?** | | | ( )Soba ( )Kalorifer/Doğalgaz ( )Diğer: | | | |
| **Kaç kardeşin var?**  Sen hariç :) 4'ten fazla kardeşin varsa "diğer" kısmına sayısını belirt. | | | ( Kardeşim yok, tek çocuğum.  ( )1  ( )2 | | | ( )3  ( )4  ( )Diğer: |
| **Okula nasıl geliyorsun?** | | | ( ) Ailemle ( ) Servisle ( ) Toplu taşımayla ( ) Yürüme | | | |
| **Boy/Kilo** | | |  | | | |
| **Geçirdiğin bir ameliyat var mı?** | | | ( )Yok ( )Apandisit ( )Fıtık ( )Göz ( )Kalp ( )Diğer: | | | |
| **Kullandığın bir cihaz/protez var mı?** | | | ( )Yok ( )Ortopedik ( )İşitsel ( )Görsel ( )Diğer: | | | |
| **Sürekli bir hastalığın var mı?** | | | ( )Yok ( )Astım ( )Şeker ( )Kalp ( )Çölyak ( )Kanser | | | |
| **Sürekli kullandığın ilaç var mı?** | | | ( )Yok ( )Astım ilacı ( )Sara ilacı ( )Şeker ilacı ( )Diğer: | | | |
| **Bir çocuk psikiyatri tarafından tanılanmış ruhsal bir rahatsızlığın var mı?** | | | ( )Yok ( )DEHB ( )OKB ( )Depresyon ( )Kaygı bozukluğu(panik atak vs.) ( )Diğer: | | | |
| **Kendini 3 kelimeyle anlatacak olsan hangi kelimeleri seçerdin?** | | |  | | | |
| **Sınıf rehber öğretmenin olarak seninle ilgili bilmem gerektiğini düşündüğün özel bir durumun var mı?** | | |  | | | |