



ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

(Sınıf rehber öğretmeni için)

Tarih:

ÖĞRENCİ BİLGİSİ	
Adı Soyadı:	Cinsiyeti:
Sınıfı ve Numarası:	Doğum Yeri ve Doğum Tarihi:
Okulu:	Adresi:
Okul öncesi eğitim aldı mı?	Sürekli kullandığı ilaç ve tıbbi cihaz var mı? Nedir?
Ne yapmaktan hoşlanır?	Sürekli bir hastalığı var mı? Varsa nedir?
Yakın zamanda taşındınız mı, okul değiştirdiniz mi?	Ders dışı faaliyetleri nelerdir?
Kendine ait teknolojik aletleri var mı? Varsa günde/haftada ne kadar süre kullanır?	Hala etkisi altında olduğunu düşündüğünüz bir olay yaşad mı? Yaşamışsa açıklayınız?
VELİ BİLGİSİ	
Adı-Soyadı:	Yakınlığı:
	Telefon Numarası:
Eğitim Durumu:	Mesleği:
Anne	Baba
	Adı Soyadı
	Doğum Yeri / Doğum Tarihi
	Öz mü?
	Sağ mı?
	Engel durumu var mı?
	Eğitim Durumu
	Mesleği
AİLE BİLGİSİ	
Kaç kardeş?	Ailenin kaçınıcı çocuğu?
Okula giden kardeş sayısı?	Aile üyelerinde sürekli bir hastalığı/engeli olan biri var mı? Varsa yazınız.
Evinizde sizinle birlikte kim/kimler yaşıyor? Yakınlık derecelerini belirtiniz.	

TEŞEKKÜR EDERİZ