

E-OKUL ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		VELİ BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik No(Öğrencinin)		Veli Kim?	
Sınıfı		Veli Adı Soyadı	
No		T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı		Cep No	
Doğum Yeri		BABA BİLGİLERİ	
Doğum Tarihi		Adı Soyadı	
Nüfus Cüz.d.Kayıt No		T.C. Kimlik No	
Nüfus Cüz.d. Veriliş Tarihi		Öğrenim Durumu	
Kan Grubu		Mesleği	
Dini		E-Posta Adresi	
GENEL BİLGİLER		Sağ/Ölü	
Kiminle Oturuyor		Birlikte/Ayrı	
Evi Kira mı?		Sürekli Hastalığı	
Kendi Odası Var mı?		Engel Durumu	
Ev Ne İle Isınıyor?		Ev Telefonu	
Okula Nasıl Geliyor?		Cep Telefonu	
Bir İşte Çalışıyor mu?		İş Telefonu	
Aile Dışında Kalan Var mı?		ANNE BİLGİLERİ	
Boy		Adı Soyadı	
Özür Varsa Özür Türü		T.C. Kimlik No	
Şehit Çocuğumu		Öğrenim Durumu	
Yurt Dışından Geldi		Mesleği	
Gündüzlü		E-Posta Adresi	
Burslu		Sağ/Ölü	
SHÇEK(SosyalHizm.Çocuk Esirgeme Kurumu) Tabi mi?		Birlikte/Ayrı	
Haneye Giren Toplam Gelir(Yıllık)TL	Sürekli Hastalığı	
Hanede Yaşayan Kişi Sayısı		Engel Durumu	
Geçirdiği Kaza		Ev Telefonu	
Geçirdiği Ameliyat		Cep Telefonu	
Kullandığı Protez		İş Telefonu	
Geçirdiği Hastalık		KARDEŞ BİLGİLERİ	
Sürekli Hastalığı		Adı Soyadı	
Sürekli Kullandığı İlaç		Mesleği	
Kardeş Sayısı		Öğrenim Durumu	
Kilo		Sürekli Hastalığı	
Bilgiler tarafımdan kontrol edilmiştir.		Kardeş sayısı fazla olanlar bu formun arkasına yukarıdaki kardeş bilgilerine göre yazabilirler.	
...../0..../201..		AİLE GELİR DURUMU ÇOK KÖTÜ () DÜŞÜK () ORTA () İYİ () ÇOK İYİ ()	
Veli Ad Soyadı İmza		Önemli Not: Orta öğretim kurumlarına yerleştirme işlemlerinde öğrencilerin e-okul bilgileri kullanılmaktadır. Bu nedenle öğrencilere ait bilgilerim tam ve güncel olması gerekmektedir. Aile ve öğrenci ile ilgili tüm gelişme ve değişikliklerin zamanında okul idarelerine bildirilmesi gerekmektedir.	

ADAY KAYIT FORMU (değişik :317/2009 -27305 S.R.G.)

ÇOCUĞUN

T.C Kimlik No
Adı - Soyadı
Cinsiyeti/ Doğum Tarihi
(*) Velisi Kim?
Anne Baba Birlikte mi?
Kiminle Oturuyor?
Oturduğu ev kira mı?
Kendi odası var mı?
Ev ne ile isniyor ?
Okula nasıl geliyor ?
Aile dışında kalan var mı?
Geçirdiği kaza
Geçirdiği ameliyat
Kullandığı cihaz protez
Geçirdiği hastalık
Sürekli kullandığı ilaç
Kardeş sayısı
Kilo
Boy

ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ

Davranış bozukluğu
Dil ve Konuşma
Görme ve Az gören
Görme ve Görmeyen
İşitme engelli
Ortopedik - alt beden kullanamıyor
Ortopedik - alt ve üst beden kullanamıyor
Ortopedik - üst beden kullanamıyor
Otizm
Ruhsal ve duygusal - hiperaktivite
Ruhsal ve duygusal - özel öğrenme güçlüğü
Ruhsal ve duygusal - özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite
Serebral palsi
Süreğen hastalığı var
Üstün yetenek
Zihinsel

ANNE

Sağ Ölü

T.C Kimlik No
Adı - Soyadı
Öğrenim Durumu
Mesleği
E-Posta Adresi
Sürekli Hastalığı
Engel Durumu
Tel (Ev)
Tel (Cep)
Tel (İş)

BABA

Sağ Ölü

Şehit Çocuğu
Gazi Malül Çocuğu
2828 SHÇEK Kanununa tabii
Yurtdışından geldi

Aile Gelir Durumu

Çok İyi İyi Orta Düşük Çok Kötü

...../...../.....
Velinin imzası

Adı Soyadı

(*) Velisi anne-baba dışında birisi ise, T.C numarası ile birlikte adı-soyadı ve yakınlık derecesi yazılır.

2024-2025
YEŞİLEVLER ANAOKULU
ACİL DURUM BAŞVURU FORMU

YEŞİLEVLER ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
YENİMAHALLE /ANKARA

20...-20... Eğitim Öğretim yılındadoğumlu
kızım/Oğlum In
okuluza tam gün/Yarım gün kaydının yapılması için gerekli
başvurunun kabul edilmesini Saygılarımla arz ederim.

Tarih
Velinin Adı Soyadı

İmza

Ev Adresi:

Ev Telefonu:

İş Adresi-İş Telefonu :

EKLER:

- 1- BAŞVURU FORMU
- 2- ÇOCUĞUN NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ
- 3- ŞEHİT HARP MALÜLÜ, GAZİ ÇOCUKLARI,
ANNE VE BABASI VEYA BUNLARDAN BİRİ
ÖLMÜŞ YADA ENNE-BABASI AYRILMIŞ
ÇOCUKLARIN DURUMLARINI BELİRTEN
BELGE
- 4- 6 ADET FOTOĞRAF
- 5- 1'ER ANNE BABA FOTOĞRAFI
- 6- AŞI KARTININ FOTOKOPİSİ
- 7- BANKAYA YATIRILAN AIDATIN DEKONTU

DEMETEVLER ŞUBESİ ZİRAAT BANKASI
OKUL AIDATI BANKA HESAP NO: 0908-64791120-
5001 IBAN TR 700001000908647911205001
OKUL AİLE BİRLİĞİ HESAP NO : 87446386-5001
IBAN TR 970001000908874463865001

ÇOCUĞUN Adı Soyadı :	ACİL DURUMLARDA BAŞVURULABİLECEK ADRES VE TELEFONLAR	AÇIKLAMALAR
Adı Soyadı : Ev Adresi : Ev Telefonu : Cep Telefonu : İş Adresi : İş Telefonu :	ÇOCUĞUN ANNESİ	Fotoğraf
Adı Soyadı : Ev Adresi : Ev Telefonu : Cep Telefonu : İş Adresi : İş Telefonu :	ÇOCUĞUN BABASI	Fotoğraf
Adı Soyadı : Ev Adresi : Ev Telefonu : Cep Telefonu : İş Adresi : İş Telefonu :	ANNE - BABA DIŞINDA ARANILACAK ÜÇÜNCÜ ŞAHIS	Fotoğraf
Aile Servis Diğer	ÇOCUĞUN OKULA GELİŞ VE DÖNÜŞ DURUMU	Fotoğraf