**ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

Öğrencinin

Adı, Soyadı :............................................................................................

Sınıfı :.........................................No:.............................................

Cinsiyeti : (K) (E) Doğum Yeri ve Tarihi:............. , ..../..../.......

Sınıf Öğretmeniniz :.................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AİLENİZ İLE İLGİLİ BİLGİLER | | |
|  | BABANIZ | ANNENİZ |
| Adı, soyadı, |  |  |
| İş veya mesleği, şimdi nerede çalışıyor? |  |  |
| Sağlık durumu |  |  |
| Öğrenim durumu (son mezun olduğu okul) |  |  |
| İş adresi, tel |  |  |
| Ev adresi, tel |  |  |
| Eviniz kira mı? | Evet( ) Hayır( ) | |
| Okula nasıl geliyorsunuz? | Yürüyerek( ) Servis( ) Bisiklet( ) Diğer( ) | |
| Maddi geliriniz? | Düşük( ) Orta ( ) Yüksek( ) | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KARDEŞLERİNİZ İLE İLGİLİ BİLGİLER  (Büyükten küçüğe yazınız. Kendinizi de bu sıraya göre listeye yazınız.) | | | | | | | |
| Adı ve Soyadı | E | K | Doğum Tarihi | Öz | Üvey | Öğrenim Durumu | Halen ne işle uğraştığı |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SAĞLIK DURUMUNUZ | | |
| Boyunuz ve ağırlığınız | Boy | Ağırlık |
|  |  |
| Geçirdiğiniz önemli hastalıklar ve hangi yaşlarda geçirdiğiniz? |  | |
| Geçirdiğiniz önemli kaza ve ameliyatlar ve hangi yaşlarda geçirdiğiniz? |  | |
| Devamlı şikayetçi olduğunuz hastalıklar? |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| GELECEKLE İLGİLİ BEKLENTİLERİNİZ | |
| İleride hangi mesleği seçmeyi düşünüyorsunuz? |  |
| İlgi duyduğunuz dersler |  |
| Başarmakta güçlük çektiğiniz dersler |  |
| Ders dışı faaliyet ve ilgilerinizi (X) işareti koyarak gösteriniz | Okuma( ) Tiyatro( ) Sinema ( ) Resim ( ) Müzik ( ) Spor ( ) Koleksiyon ( ) Ev işleri ( ) |
| Okulda açılmasını istediğiniz kurs? |  |
| Başka ilgileriniz |  |
| Bu sene başarılı olmak için sınıf öğretmeninden beklentin nelerdir? |  |
| Okul senin için neler yapabilir? |  |
| Seninle ilgili neleri bilmemizi istersin? |  |