

ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

Adı ve soyadı		
Sınıf ve No		
Ev adresi		
Anne		Baba
	Adı ve Soyadı	
	Yaşı	
	Cezaevinde mi?	
	Sağ mı?	
	Öz mü?	
	Mesleği	
	Engel durumu var mı?	
	Eğitim durumu	
	Telefon Numarası	
Okul Durumu		
En çok sevdiğiniz derslerin adını yazınız.		
En az sevdiğiniz veya hiç sevmediğiniz derslerin adını yazınız.		
Arkadaşlarımla iletişim kurarım.	Kolayca () Orta () Güçlkle ()	
Boş zamanlarda herhangi bir işte çalışıyor musunuz? Çalışıyorsanız nerde çalışıyorsunuz?		
İleride hangi mesleği seçmek istersiniz? Niçin?		
Evde ders çalışmakta güçlük çekiyor musunuz? Neden?		
Dersleri anlamakta güçlük çekiyor musunuz? Neden?		
Ev Durumu		
Kendinizin mi, kira mı?		
Kaç odalı / Ayrı odanız var mı?	/	
Aynı evde kaç kişi oturuyor?		
Geçiminizi kim sağlıyor?		
Ailenizin aylık geliri ne kadar?		
Kendi Durumunuz		
Boy ve kilonuz	Boy () Kilo ()	
Geçirdiğiniz hastalıklar varsa neler?		
Geçirdiğiniz kazalar varsa neler?		
Hastalık yüzünden okula gidemediğiniz oldu mu?	Sık sık () Nadiren () Hiç ()	
Sürekli kullandığınız ilaç ve tıbbi cihaz var mı? Nedir?		
Sürekli bir hastalığınız var mı? Varsa nedir?		
Herhangi bir özür veya sakatlığınız var mı?	Evet () Hayır ()	
Hala etkisi altında olduğunuz bir olay yaşadınız mı? Yaşamışsanız açıklayınız?		
Boş zamanlarda herhangi bir işte çalışıyor musunuz? Çalışıyorsanız nerde çalışıyorsunuz?		
Kendinize ait teknolojik aletleriniz var mı? Varsa günde/haftada ne kadar süre kullanırsınız?		

Teşekkür Ederiz.