DEĞERLİ VELİMİZ, E-OKUL SİSTEMİ GENEL BİLGİ GİRİŞLERİ İÇİN AŞAĞIDAKİ FORMU EKSİKSİZ DOLDURUP GÖNDERİNİZ. TEŞEKKÜR EDERİZ.

|  |  |
| --- | --- |
| Çocuğun Adı Soyadı |  |
| Kiminle Oturuyor? |  |
| Oturduğu ev kira mı? |  |
| Kendi odası var mı? |  |
| Ev ne ile ısınıyor? |  |
| Okula nasıl geliyor? |  |
| Aile dışında kalan var mı? |  |
| Geçirdiği ameliyat var mı? |  |
| Kullandığı herhangi bir cihaz veya protez var mı? |  |
| Geçirdiği önemli bir hastalık var mı? |  |
| Sürekli kullandığı bir ilaç var mı? |  |
| Kardeş sayısı |  |
| Boyu |  |
| Kilosu |  |
| Aile gelir durumu nasıldır? (düşük-orta-iyi) |  |
| Baba öğrenim durumu |  |
| Baba mesleği |  |
| Babanın sürekli bir hastalığı var mı? |  |
| Babanın herhangi bir engeli var mı? |  |
| Baba telefonu |  |
| Anne öğrenim durumu |  |
| Anne mesleği |  |
| Annenin sürekli bir hastalığı var mı? |  |
| Annenin herhangi bir engeli var mı? |  |
| Anne telefonu |  |