

ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

TC Kimlik No				Adı Soyadı		Öğrencinin Fotoğrafi	
Sınıfı				Numarası			
	Sağ	Ölü					
Anne Adı			Mesleği geliri				
Baba Adı			Mesleği geliri				
Velisi				Mesleği			
Doğum Yeri				Doğum Tarihi			
Cinsiyeti				Kan Grubu			
Tıbbi Tanısı							
Ev kiramı kendinizin mi							
Evde size yardım eder mi? ne tür?							
Kardeşleriyle arası nasıldır?							
Yaptığı en iyi şeyler nelerdir							
Desteklendiğinde yapacağı şeyler nelerdir.							
Hangi doktordan tedavi olmaktadır							
Evde nasıl bir eğitim vermektedir.yaptığı soysa etkilikler							

Eğitsel Tanı Sonucu/ Fonksiyon Kaybı					
Süreğen Hastalığı					
Kullandığı ilaçlar doz ve zamanları					
Fiziksel desteğe ihtiyacı var mı?					
Geçirdiği önemli kaza ve ameliyatlar var mı?					
Fiziksel olarak özel bir durumu var mı?					
Okul dışında destek eğitim alıyor mu?	Evet	Hayır	Kurum Adı		Devam ettiği gün ve saatler
Belirgin bir davranış problemi var mı?					
Kardeşlerin yaşları isimleri ve eğitim düzeyleri yaptıkları işler					
Eklemek istedikleriniz varsa yazınız.Okuldan beklentileriniz.Öğrencimizin hangi ödüllerden motive olmaktadır.Hoşlanmadığı şeyler nelerdir.					