FOTOĞRAF

**ŞARKİKARAAĞAÇ FEN LİSESİ**

**PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK BİRİMİ**

**ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **T.C. kimlik No:** |  |
| Adı ve soyadı |  |
| **Okulu** |  |
| **Sınıf ve No** | **……………../…………….** | **Sınıf****Öğretmeni:** |  |
| **Doğum tarihi ve Yeri** |  |
| **Baba adı:** |  | **Anne adı:** |  |
| **Ev adresi** |  |
| **Ev Telefon No** | **Veli Cep :…………………………..Ev Tel:…………………………..** |
| **BABAYA AİT BİLGİLER** |
| **Babanızın Yaşı:** |  |
| **Babanız**  | **Sağ ( ) Ölü ( )**  |
| **Babanız Ölmüşse ölüm tarihi** |  |
| **Babanız Öz mü, üvey mi?** | **Öz ( ) Üvey ( )** |
| **Babanızın Mesleği ve İşi nedir?** |  |
| **Babanızın aylık geliri ne kadar?** |  |
| **Babanızın İş adresi** |  |
| **Babanızın Öğrenim durumu** |  |
| **ANNEYE AİT BİLGİLER** |
| **Annenizin Yaşı** |  |
| **Anneniz**  | **Sağ ( ) Ölü ( )**  |
| **Anneniz Ölmüşse ölüm tarihi** |  |
| **Anneniz Öz mü, üvey mi?** | **Öz ( ) Üvey ( )** |
| **Annenizin aylık geliri ne kadar?** |  |
| **Annenizin Mesleği ve işi nedir?** |  |
| **İş adresi** |  |
| **Annenizin Öğrenim durumu** |  |
| **Anne baba birlikte mi yaşıyor ?** |  |
| **KARDEŞLERİNİZ: En büyüğünden başlayarak (kendiniz hariç) en küçüğüne kadar yaş sırasına göre aşağıdaki bilgileri veriniz.** |
|  | **ADI** | **YAŞ** | **KIZ****ER** | **ÖZ****ÜVEY** | **SINIFI** | **EVLİ**BEKAR | **MESLEĞİ** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kendinizin mi, kira mı?** |  |
| **Kaç odalı / Ayrı odanız var mı?** |  **/** |
| **Aynı evde kaç kişi oturuyor?** |  |
| **Kendinize ait ders çalışma odanız var mı?** |  |
| **Geçiminizi kim sağlıyor?** |  |
| **Ailenizin aylık geliri ne kadar** |  |
| **KENDİ DURUMUNUZ:** |
| **Sağlık durumunuz nasıldır?** | **İyi ( ) Orta ( ) Zayıf ( )**  |
| **Boy ve kilonuz** | **Boy ( ) Kilo ( )** |
| **Geçirdiğiniz hastalıklar varsa neler?** |  |
| **Geçirdiğiniz kazalar varsa neler** |  |
| **Hastalık yüzünden okula gidemediğiniz oldu mu?** | **Sık sık ( ) Nadiren ( ) Hiç ( )** |
| **Görmeniz nasıldır?** | **İyi ( ) Orta ( ) Zayıf ( )** |
| **Gözlük kullanıyor musunuz? Numarası** | **Evet( ) Numarası ( ) Hayır ( )** |
| **İşitmeniz nasıldır?** | **İyi ( ) Orta ( ) Zayıf ( )** |
| **Herhangi bir özür veya sakatlığınız var mı?** | **Evet ( ) Hayır ( )** |
| **OKUL DURUMU** |
| **Okul hayatınızda en çok sevdiğiniz derslerin adını yazınız.** |  |
| **Okul hayatınızda en az sevdiğiniz veya hiç sevmediğiniz derslerin adını yazınız.** |  |
| **Arkadaşlarımla ……….. iletişim kurarım.** | **Kolayca ( ) Orta ( ) Güçlükle ( )** |
| **Okul hayatınızda ders dışı etkinliklere katılır mısınız? Hangilerine?** |  |
| **Dershaneye gidiyor musunuz?** |  |
| **Boş zamanlarda en çok nelerle uğraşmayı seversiniz:** |  |
| **Boş zamanlarda herhangi bir işte çalışıyor musunuz? Çalışıyorsanız nerde çalışıyorsunuz?** |  |
| **İleride hangi mesleği seçmek istersiniz? Ve** **Niçin?** |  |
| **Evde ders çalışmakta güçlük çekiyor musunuz? Neden?** |  |
| **Dersleri anlamakta güçlük çekiyor musunuz?****Neden?** |  |

**Teşekkür Ederiz. FORMU DOLDURANIN**

 **ADI- SOYADI :**

 **TARİH :**

 **İMZA :**