**ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ**

**NEDEN VE NE ZAMAN KULLANILMALI ?** Öğrenci tanıma fişi eğitim – öğretim yılının başında, öğrenci hakkında bilgi sahibi olmak için kullanılır.Tanıma fişinde, doldurulduğu tarih, öğrencinin kimlik bilgileri ve fotoğrafı, ailevi bilgiler, öğrencinin sağlık durumu,duygusal ve sosyal durumu, öğrenim durumu vb. bilgiler bulunmaktadır. Öğrenci tanıma fişlerinde, öğrenciyi tanımaya yönelik bilgiler, öğrencinin kendisinden ve ailesinden alınır.

**KİMLERE , NASIL UYGULANIR ?** Öncelikle; okula yeni kayıt olan, yeni başlayan, 1. sınıf, 6. sınıf ve 9. sınıf öğrencilerine uygulanır. Öğrenci tanıma fişlerinin her yıl kontrol edilerek, değişen bilgilerin yenilenmesi sağlanmalıdır. Sınıf rehber öğretmeni tanıma fişini öğrencilere dağıtır, ve tanıma fişinin doldurulmasını sağlar. Gerekli kısımları aileden alınan bilgiler ışığında doldurur. İlköğretimin 1. sınıfında olan öğrencilerin tüm bilgileri sınıf rehber öğretmeni tarafından, veliden ve öğrenciden alınarak doldurulur.

**NASIL DEĞERLENDİRİLİR VE YORUMLANIR ?** Öğrenci tanıma fişindeki bilgiler, diğer birey tanımaya yönelik teknik ve uygulamalarla da desteklenerek, öğrenci kişisel dosyalarına işlenir. Tanıma fişlerindeki bilgiler, tüm rehberlik ve eğitim faaliyetlerinde kullanılabilecek temel bilgi kaynağıdır.

ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ

FOTOĞRAF

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı : ........................................... No : ................... Sınıfı : .......................

Cinsiyeti : .............. Doğum yeri yılı : ........................... Kan Grubu : ...............

Adres –telefon no : ...................................................................................................

.................................................................................................................................

**ÖĞRENCİ VELİSİNİN :**

Adı soyadı : ........................................... Yakınlığı : ............................ Öğrenim düzeyi : ..............

Adresi (ev)..........................................................................................................................Tlf:................... (iş)...........................................................................................................................Tlf:....................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aile Durumu** | Adı Soyadı | **Sağ mı** | **Öz mü** | **Yaş** | **Öğrenim**  **Durumu** | **Mesleği – Tlf.** |
| ANNE |  |  |  |  |  |  |
| BABA |  |  |  |  |  |  |
| KARDEŞ 1 |  |  |  |  |  |  |
| KARDEŞ 2 |  |  |  |  |  |  |
| KARDEŞ 3 |  |  |  |  |  |  |
| KARDEŞ 4 |  |  |  |  |  |  |
| KARDEŞ 5 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Evde aile dışında kimler oturuyor ? | |  | | |
| Ailenin aylık toplam geliri ? | |  | Ev kira ise  Kira bedeli ? |  |
| Kendisine ait çalışma odası var mı ? | |  | Çalışmasına yardım  Edecek kimse var mı ? |  |
| Ailesi hakkında  Diğer bilgiler ? |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Boy | Kilo | Beden özrü | | Görme | İşitme | Geçirdiği Önemli Hastalıklar |
|  |  |  | |  |  |  |
| Sağlık ile ilgili diğer bilgiler | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İçe Dönük  Müdür ? | Sorumluluk  Duygusu var mı ? | Kendine güveni var mı? | | Başkalarına  Saygılı mı? | | Yalan  Söyler mi ? | | Düzenli ve  temiz mi? | Arkadaşlık ilişkilerin de başarılı mı? |
| Boş zaman ilgileri ? | | | Belirgin yetenekleri var mı ? | | | | Belirgin gelişme sorunları var mı? | | |
| YÖNELMEK İSTEDİĞİ ALAN VE MESLEKLER | | | | | KATILDIĞI EĞİTSEL KOLLAR | | | | |

ÖĞRENCİ TANIMA FİŞİ (2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | | | | | | | **VELİSİNİN** | | | | | | |
| Adı soyadı |  | | | | | | Adı soyadı | | | |  | | |
| Sınıfı |  | | | | | | Yakınlık derecesi | | | |  | | |
| Numarası |  | | | | | | Yaşı | | | |  | | |
| D. Tarihi |  | | | | | | Öğrenim düzeyi | | | |  | | |
| D. Yeri |  | | | | | | Mesleği | | | |  | | |
| Ev adresi Telefon |  | | | | | | İş adresi telefon | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| Bu okula gelmeden  önceki okulunuz? | | |  | | | | Sınıf öğretmenleriniz ?  1-..................................................................... | | | | | | |
| Yıl | | |  | | | | 2-..................................................................... | | | | | | |
| **AİLE DURUMUNUZ** | | | | | | **ANNENİZ** | | | | | | **BABANIZ** | |
| ADI SOYADI ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| SAĞ-ÖLÜÜNEDENİ-TARİHİ ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| ÖZ-ÜVEY ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| İŞİ-ÇALIŞTIĞI YER ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| SAĞLIK DURUMU ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| ÖĞRENİM DURUMU ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| İŞ TELEFONU ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| AİLENİN GEÇİMİNİ KİM SAĞLIYOR ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| EV SİZİN Mİ/KİRA MI ? | | | | | |  | | | | | |  | |
| **KARDEŞLERİNİZ (BÜYÜKTEN KÜÇÜĞE DOĞRU SIRALAYINIZ)** | | | | | | | | | | | | | |
| Adı Soyadı | | Cinsiyeti | | D. Tarihi | D. Yeri | | | Öğr. Durumu | | Sağlık Durumu | | | İşi |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| ÖĞRENİM GİDERLERİNİZİ KİM KARŞILIYOR ? | | | | | | | | |  | | | | |
| HARÇLIK ALIYOR MUSUNUZ ? | | | | | | | | |  | | | | |
| OKUL DIŞINDA BİR İŞTE ÇALIŞIYOR MUSUNUZ ? | | | | | | | | |  | | | | |
| ÇALIŞTIĞINIZ İŞLER ? | | | | | | | | |  | | | | |
| AİLENİZ OKUL MASRAFLARINI KARŞILIYOR MU ? | | | | | | | | |  | | | | |
| BU MASRAFLARA KATKIDA BULUNAN VAR MI ? | | | | | | | | |  | | | | |
| VARSA AİLEVİ VE MALİ PROBLEMLER ? | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAĞLIK DURUMUNUZ ?** | | | | | | | | | |
| **ÖZELLİKLERİ** | | | **1. YIL** | | | | **2. YIL** | | **3. YIL** |
| BOY | | |  | | | |  | |  |
| AĞIRLIK | | |  | | | |  | |  |
| GENEL SAĞLIK DURUMU | | |  | | | |  | |  |
| GÖRME (GÖZ) | | |  | | | |  | |  |
| İŞİTME (KULAK) | | |  | | | |  | |  |
| KONUŞMA (DİL) | | |  | | | |  | |  |
| ORTOPEDİK | | |  | | | |  | |  |
| GEÇİRDİĞİ HASTALILAR | | |  | | | |  | |  |
| GEÇİRDİĞİ KAZALAR | | |  | | | |  | |  |
| ÖĞRENİM TARİHÇENİZ | | | | | | | | | |
| **OKULLAR** | | **İLKÖĞRETİM 1. KADEME** | | | | | | İLKÖĞRETİM 2. KADEME | |
| OTURDUĞUNUZ YER | |  | | | | | |  | |
| GİRDİĞİNİZ YIL | |  | | | | | |  | |
| AYRILDIĞINIZ YIL | |  | | | | | |  | |
| KALDIĞINIZ SINIFLAR | |  | | | | | |  | |
| ÖĞRENİM DURUMUNUZ VE İLGİLERİNİZ | | | | | | | | | |
| SEVDİĞİNİZ DERSLER | | | | |  | | | | |
| SEVMEDİĞİNİZ DERSLER | | | | |  | | | | |
| BAŞARILI OLDUĞUNUZ DERSLER | | | | |  | | | | |
| BAŞARISIZ OLDUĞUNUZ DERSLER | | | | |  | | | | |
| KATILDIĞINIZ EĞİTSEL KOLLAR | | | | |  | | | | |
| ALDIĞINIZ ÖDÜL VEYA BELGELER | | | | |  | | | | |
| DERS DIŞI  FAALİYETLER | OKUMA | | | SİNEMA | | RESİM | | EL-İŞİ | KOLLEKSİYON |
| SPOR | | | TİYATRO | | MÜZİK | | EV-İŞİ | TATİL |
| EVDE SİZE AİT BİR ODANIZ VAR MI ? | | | | | | | |  | |
| ODA YOKSA ÇALIŞMAK İÇİN AYRI YER VAR MI ? | | | | | | | |  | |
| DERS ÇALIŞMA DA SİZE YARDIM EDENLER ? | | | | | | | |  | |
| VARSA RUHSAL VEYA EĞİTSEL PROBLEMLER ? | | | | | | | |  | |
| HAYALLERİNİZ NELERDİR? | | | | | | | |  | |
| OKUL DIŞINDA NE YAPMAK İSTERSİNİZ? | | | | | | | |  | |
| HAYATINIZDA NELERİ DEĞİŞTİRMEK İSTERSİNİZ ? | | | | | | | |  | |
| ANNE/BABANIZ HAYATTA OLSAYDI ONLARDAN NASIL BİR HEDİYE İSTERDİNİZ? | | | | | | | |  | |
| EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZİ YAZINIZ | | | | | | | |  | |