

**Not: Sadece buradaki özelliklerden biri var ise öğrencinin ismini listeye ekleyiniz. İlgili kutucuğa sadece tik atmanız yeterli yazı yazmayınız!**

İSTATİSTİKLER														
	Adı Soyadı	Sınıfı	Anne Baba Ayrı	Kiminle yaşıyor			Vefat Varmı?		Maddi Durumu Kötü	Hastalık Var mı?				
				Anne	Baba	Diğer	Baba	Anne		Kalp	Astım	Zihinsel Y.	İşitme Y.	Diğer
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														

Öğretmen Adı- Soyadı:.....

SINIF: ...../.....

Tarih: ...../...../20....