

ADAY KAYIT FORMU

FOTOĞRAF
(ZORUNLU)

ÇOCUĞUN;

Doğum Tarihi :
T.C Kimlik No :
Adı-Soyadı :
Cinsiyeti :
Velisi Kim? (*) :
Anne Baba Birlikte mi? :
Kiminle oturuyor :
Oturduğu ev kira mı? :
Kendi odası var mı? :
Okula nasıl gelecek? : Servis Yaya
Aile dışında kalan var mı? :
Geçirdiği kaza :
Geçirdiği ameliyat :
Kullandığı cihaz protez :
Geçirdiği hastalık :
Sürekli kullandığı ilaç :
Kardeş sayısı :
Kilo :
Boy :

ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ (Doktor tarafından tanılanmış raporu bulunan)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | -Davranış bozukluğu |
| <input type="checkbox"/> | -Dil ve konuşma |
| <input type="checkbox"/> | -Görme ve Az gören |
| <input type="checkbox"/> | -Görme ve Görmeyen |
| <input type="checkbox"/> | -İşitme özürlü |
| <input type="checkbox"/> | -Ortopedik-alt beden kullanamıyor |
| <input type="checkbox"/> | -Ortopedik-alt ve üst beden kullanamıyor |
| <input type="checkbox"/> | -Ortopedik-üst beden kullanamıyor |
| <input type="checkbox"/> | -Otizm |
| <input type="checkbox"/> | -Ruhsal ve duygusal-hiperaktivite |
| <input type="checkbox"/> | -Ruhsal ve duygusal –özel öğrenme güçlüğü |
| <input type="checkbox"/> | -Ruhsal ve duygusal –özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite |
| <input type="checkbox"/> | -Serabral palsi |
| <input type="checkbox"/> | -Süreğen hastalığı var ((Lütfen Belirtin)) |
| <input type="checkbox"/> | -Üstün yetenek |
| <input type="checkbox"/> | -Zihinsel |
| <input type="checkbox"/> | -Diğer (Lütfen Belirtin) |

ANNE
 Sağ Ölü

BABA
 Sağ Ölü

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | -Şehit Çocuğu |
| <input type="checkbox"/> | -Gazi Malül Çocuğu |
| <input type="checkbox"/> | -2828 SHÇEK Kanununa tabii |
| <input type="checkbox"/> | -Yurtdışından geldi |

T.C Kimlik No	:
Adı-Soyadı	:
Öğrenim Durumu	:
Mesleği	:
E-Posta Adresi	:
Sürekli Hastalığı	:
Engel Durumu	:
Tel (Ev)	:
Tel (Cep)	:
Tel (İş)	:
Adres	:

Aile Gelir Durumu

Çok iyi İyi Orta Düşük Çok düşük

...../...../.....

Velinin İmzası
Adı Soyadı

(*) Velisi anne-baba dışında birisi ise, T.C numarası ile birlikte adı -soyadı ve yakınlık derecesi yazılır.