

Doğum Tarihi:

X

TAM GÜN

## ADAY KAYIT FORMU

EK-1

### ÇOCUĞUN

T.C Kimlik No : .....  
Adı-Soyadı : .....  
Cinsiyeti: .....  
(\* ) Velisi kim? : .....  
Anne Baba Birlikte mi? : .....  
Kiminle oturuyor? : .....  
Oturduğu ev kira mı? : .....  
Kendi odası var mı? : .....  
Ev ne ile ısınıyor? : .....  
Okula nasıl geliyor? : .....  
Aile dışında kalan var mı? : .....  
Geçirdiği kaza : .....  
Geçirdiği ameliyat : .....  
Kullandığı cihaz protez : .....  
Geçirdiği hastalık : .....  
Sürekli kullandığı ilaç : .....  
Kardeş sayısı : .....  
Kilo : .....  
Boy : .....

ANNE  
Sağ  Ölü

BABA  
Sağ  Ölü

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

### ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ

<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 özürü
<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"/>	- Serebral palsi
<input type="checkbox"/>	- Süreğen hastalığı var
<input type="checkbox"/>	- Üstün yetenek
<input type="checkbox"/>	- Zihinsel

Şehit Çocuğu  
 Gazi Malül Çocuğu  
 2828 SHÇEK Kanununa tabii  
 Yurtdışından geldi

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