T.C Kimlik No : ……………………… Doğum Tarihi:……./……./………..

Adı-Soyadı : : ………………………

 Cinsiyeti: : ………………………

 Velisi kim? : ……………………… Tercih edilen Eğitim Şekli: TAM GÜN ( )

Anne Baba Birlikte mi? : ……………………… SABAHÇI YARIM GÜN ( )

Kiminle oturuyor? : ……………………… ÖĞLECİ YARIM GÜN ( )

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 BABA

 ( ) Sağ ( ) Ölü ( ) Sağ ( ) Ölü

T.C Kimlik No : ……………………… ……………………. ……………………………………………………………..

Adı-Soyadı : ……………………… …………………………. ………………………………………………………………….

Öğrenim Durumu………………………………………. ……………………………………………………………………

Mesleği/İşi………………………………………………………. ……………………………………………………………………….

Cep Telefonu………………………………………………. …………………………………………………………………….

ÇOCUĞUN ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ

( )– Davranış bozukluğu

( )– Dil ve konuşma

( )– Görme ve Az gören

( )– Görme ve Görmeyen

( )– İşitme özürlü

( )-Ortopedik-alt beden kullanamıyor

( )-Ortopedik-alt ve üst beden kullanamıyor

( )– Ortopedik-üst Beden kullanamıyor

( )– Otizm

( )– Ruhsal ve duygusal – hiperaktivite

( )– Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü

( )– Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite

( )– Serebral palsi

( )– Süreğen hastalığı var

( )– Üstün yetenek

( )– Zihinsel

 ( ) Şehit Çocuğu ( ) Gazi Malul Çocuğu

 ( ) 2828 SHÇEK Kanununa tabi ( ) Yurtdışından geldi

 Aile Gelir Durumu

 ( )Çok iyi ( )İyi ( ) Orta ( ) Düşük ( ) Çok kötü

 Velinin İmzası

 Adı Soyadı