

ÇOCUGUN

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

Sağ ANNE Ölü

Sağ BABA Ölü

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

Velinin Eğitim Dönemi Talebi : Sabah Grubu
 Öğlen Grubu
 Çocuk Kulübü

OZEL EGITIM GEREKSİNİMİ

- Davranış bozukluğu
 - Dil ve Konuşma
 - Görme ve Az Gören
 - Görme ve Görmeyen
 - İşitme özürü
 - 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 mı
 - Üstün yetenek
 - Zihinsel

- Şehit Çocuğu
 Gazi Malül Çocuğu
 2828 SHÇEK Kanununa Tabi
 Yurtdışından geldi

Aile Gelir Durumu

Çok iyi İyi Orta Düşük Çok kötü

.../.../2023

İmza:

Adı-Soyadı:

ADRES:

Mahalle : / İlçe :