

50. YIL BESİM KADIRGAN ANAOKULU 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 ısıyor? :
Okula nasıl geliyor? :
Aile dışında kalan var mı? :
Geçirdiği kaza :
Geçirdiği ameliyat :
Kullandığı cihaz protez :
Geçirdiği hastalık :
Sürekli kullandığı ilaç :
Kardeş sayısı :
Kilo :
Boy :

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 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 Gülcüğü
<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

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) :

<input type="checkbox"/>	Şehit Çocuğu
<input type="checkbox"/>	Gazi Malul Çocuğu
<input type="checkbox"/>	2828 SHÇEK Kanununa Tabi
<input type="checkbox"/>	Yurtdışından Geldi

Çok İyi İyi Orta Düşük Çok Kötü

Aile Gelir Durumu

..... /...../2023
Velinin İmzası

Adı-Soyadı

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

NOT: EK – 2 yürürlükten kaldırılmıştır. (Değişik: 31/07/2009-27305 s. R.G)