**ADAY KAYIT FORMU** EK-1

**ÇOCUĞUN   
T.C Kimlik No :………………………… ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ  
Adı – Soyadı :……………………….. - Davranış bozukluğu  
Cinsiyeti :……………………….. - Dil ve konuşma  
(\*) Velisi kim? :……………………….. - Görme ve Az gören   
Anne Baba Birlikte mi? :……………………….. - Görme ve Görmeyen  
Kiminle oturuyor? :……………………….. - İşitme özürlü  
Oturduğu ev kira mı? :………………………… - Ortopedik-alt beden kullanamıyor  
Kendi odası var mı? :………………………… - Ortopedik-alt ve üst beden kullanamıyor  
Ev ne ile ısınıyor? :……………………….. - Ortopedik-üst beden kullanamıyor  
Okula nasıl geliyor? :………………………… - Otizm  
Aile dışında kalan var mı? :……………………….. - Ruhsal ve duygusal - hiperaktivite  
Geçirdiği kaza :……………………….. - Ruhsal ve duygusal - özel öğrenme güçlüğü  
Geçirdiği ameliyat :……………………….. - Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite   
Kullandığı cihaz protez :……………………….. - Serebral palsi  
Geçirdiği hastalık :………………………… - Süreğen hastalığı var  
Sürekli kullandığı ilaç :………………………… - Üstün yetenek  
Kardeş sayısı :……………………….. - Zihinsel  
Kilo :…………………………   
Boy :………………………… - Şehit Çocuğu  
 - Gazi Malül Çocuğu  
 - 2828 SHÇEK Kanununa tabii  
 ANNE BABA - Yurtdışından geldi  
 Sağ Ölü Sağ Ölü**

**Aile Gelir Durumu**

**T.C Kimlik No :…………………. Çok iyi İyi Orta Düşük Çok düşük  
Adı-Soyadı :………………….  
Öğrenim Durumu :………………….  
Mesleği :………………….  
E-Posta Adresi :………………….  
Sürekli Hastalığı :………………….  
Engel Durumu :………………….  
Tel (Ev) :…………………. ……./……/……….  
Tel(Cep) :………………….. Velinin İmzası  
Tel(İş) :…………………..   
 Adı Soyadı**

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