**HASAN KAYA ÖZEL EĞİTİM ANAOKULU ADAY KAYIT FORMU**

**ÇOCUĞUN ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

TC. Kimlik No : …………………………. -Davranış Bozukluğu

Adı-Soyadı : ………………………….. -Dil ve Konuşma

Doğum Tarihi :………………………….. -Görme ve Az Gören

Cinsiyeti :…………………………..

İkamet Adresi : …………………………. -Görme ve Görmeyen

Velisi Kim(Anne- Baba) : ………………………….. - İşitme Özürlü

Anne Baba Birlikte mi ? : ………………………….. -Ortopedik - Alt Beden Kullanamıyor

Kiminle Oturuyor? : ………………………….. -Ortopedik-Alt ve Üst Beden Kullanamıyor

Oturduğu ev kira mı? : ………………………….. -Ortopedik-Üst Beden Kullanamıyor

Kendi Odası Var mı ? : …………………………..

Ev ne ile ısınıyor? : ………………………….. -Otizm

Okula nasıl geliyor? : ………………………….. -Ruhsal ve Duygusal-Hiperaktivite

Aile dışında kalan var mı ?: …………………………. -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Gülcüğü

Geçirdiği kaza : ………………………….. -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite

Geçirdiği Ameliyat : ………………………….. -Serebral Palsi

Kullandığı Cihaz Protez : ………………………….. -Süreğen Hastalığı Var

Geçirdiği Hastalık : ………………………….. -Üstün Yetenek

Sürekli Kullandığı İlaç : ………………………….. -Zihinsel

Kardeş Sayısı : …………………………..

Kilo-boy : …………………………..

Şehit Çocuğu

**ANNE**  **BABA**

Gazi Malül Çocuğu

Sağ  Ölü  Sağ  Ölü   2828 SHÇEK Kanununa Tabi

Yurdışından Geldi

T.C. Kimlik No : ………………………… ………………………

Adı Soyadı : ………………………… ………………………

Öğrenim Durumu : ………………………… ………………………

Mesleği : ………………………… ………………………

E -Posta Adresi : ………………………… ………………………

Sürekli Hastalığı : ………………………… ………………………

Engel Durumu : ………………………… ………………………

Tel(Ev) : …………………………. ………………………

Tel(Cep) : …………………………. ……………………… ……../……./……..

Tel(İş) : …………………………. ……………………… Velisinin İmzası

Adı Soyadı

Çocuğunuzun herhangi bir alerji durumu var mı? Varsa nedir?

Çocuğunuzun okul tarafından bilinmesi ve tedbir alınması gereken özel bir durumu var mı?