|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Çocuğun:** | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı** | |  | | | | **T.C. Kimlik No** | | | |  |
| **Cinsiyeti** | | ( ) Kız ( ) Erkek | | | | **Doğum Tarihi** | | | |  |
| **Doğum Yeri** | |  | | | | **Velisi Kim?** | | | |  |
| **Anne Baba** | | ( ) Birlikte ( ) Ayrı | | | | **Yaş Grubu (Yıl)** | | | |  |
| **Dönemi** | | ( ) **Sabahçı-** 07.30 - 12.30 | | | | ( **) Öğleci**-12.30 - 17.30 | | | | |
| **Kan Grubu** | |  | | | | | | | | |
| **Veliye Ulaşılamadığında Aranacak, Öğrenciyi Alacak 3. Kişinin Adı Soyadı, Yakınlık Derecesi ve Telefonu:** | | | | | | | | | | |
| **Kaynaştırma Raporu** | | ( ) Yok ( ) Var/Varsa Raporun Adı …......................................................................................... | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |
|  | | **Anne** | | | | | | | **Baba** | |
| **Durumu** | | ( ) Sağ ( ) Ölü | | | | | | | ( ) Sağ ( ) Ölü | |
| **T.C. Kimlik No** | |  | | | | | | |  | |
| **Adı Soyadı** | |  | | | | | | |  | |
| **Öğrenim Durumu** | |  | | | | | | |  | |
| **Mesleği** | |  | | | | | | |  | |
| **Sürekli Hastalığı** | | ( ) Yok ( ) Var/Varsa Hastalığın Adı ….................................................. | | | | | | | ( ) Yok ( ) Var/Varsa Hastalığın Adı ….................................................. | |
| **Engel Durumu** | | ( ) Yok ( ) Var/Varsa Engel Durumu ….................................................. | | | | | | | ( ) Yok ( ) Var/Varsa Engel Durumu ….................................................. | |
| **Telefon (Cep)** | |  | | | | | | |  | |
| **İkamet Adresi** | |  | | | | | | | | |
|  | Yukarıda ve arka sayfada bilgileri bulunan çocuğumun 20…. - 20…. eğitim öğretim yılında okulunuza aday kaydının yapılmasını istiyorum.   Gereğini arz ederim.  **……/……/20…**  **Ad Soyad:**  **İmza:** | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Özel Eğitim Gereksinimi** | |  |  |
|  |  | ( ) | Davranış Bozukluğu |  |  |
|  |  | ( ) | Dil ve Konuşma |  |  |
|  |  | ( ) | Görme ve Az Gören |  |  |
|  |  | ( ) | Görme ve Görmeyen |  |  |
|  |  | ( ) | İşitme |  |  |
|  |  | ( ) | 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 - Hiperaktivite ve Özel Öğrenme Güçlüğü |  |  |
|  |  | ( ) | Serebral Palsi |  |  |
|  |  | ( ) | Üstün Yetenek |  |  |
|  |  | ( ) | Zihinsel |  |  |
|  |  | ( ) | Allerjisi var mı, belirtiniz. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Özel Durumu** | |  |  |
|  |  | ( ) | Şehit Çocuğu |  |  |
|  |  | ( ) | Gazi Malül Çocuğu |  |  |
|  |  | ( ) | 2828 SHÇEK Kanununa Tabi |  |  |
|  |  | ( ) | Yurtdışından Geldi |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Ailenin Gelir Durumu** | |  |  |
|  |  | ( ) Çok İyi ( ) İyi ( ) Orta ( ) Kötü ( )Çok Kötü | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…./…./20….

**Veli Ad Soyad:**

**İmza:**