**CAHİT KURAL İLKOKULU KAYIT FORMU**

**ÇOCUĞUN ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

Adı-Soyadı : …………………………..

Doğum Tarihi : …………………………. [ ] -Dil ve Konuşma

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

Cinsiyeti : …………………………. [ ] -Görme ve Az Gören

(\*) Velisi Kim ? : ………………………….. [ ] -Görme ve Görmeyen

Anne Baba Birlikte mi ? : ………………………….. [ ] - İşitme Özürlü

Kiminle Oturuyor? : ………………………….. [ ] -Ortopedik - Alt Beden Kullanamıyor

Oturduğu ev kira mı? : ………………………….. [ ] -Ortopedik-Alt ve Üst Beden Kullanamıyor

Kendi Odası Var mı ? : ………………………….. [ ] -Ortopedik-Üst Beden Kullanamıyor

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 : ………………………… ……………………… **Aile Gelir Durumu**

Mesleği : ………………………… ……………………… [ ] Çok İyi [ ] İyi [ ] Orta [ ] Düşük [ ] Çok Kötü

İş Adresi : ………………………… ………………………

Ev Adresi : ………………………… ………………………

E -Posta Adresi : ………………………… ………………………  Sürekli Hastalığı : ………………………… ……………………… **Acil Durumlarda Aileye Ulaşılamadığında Yakınının;**

Engel Durumu : ………………………… ……………………… **Adı Soyadı:**

Tel(Ev) : …………………………. ……………………… **Telefonu:**

Tel(Cep) : …………………………. ……………………… **Yakınlık Derecesi:**

Tel(İş) : …………………………. ………………………

 …../…../2024

**(\*) Veli anne-baba dışında birisi ise T.C. numarası ile birlikte adı- soyadı ve yakınlık derecesini yazınız.** Velisinin İmzası

**(\*) Anne-baba ayrı ise velayet sahibini yazınız.** Adı Soyadı