**2023-2024 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

**ATATÜRK ANAOKULU ADAY KAYIT FORMU**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**SABAH GRUBU ÖĞLEN GRUBU**

**ÇOCUĞUN**

Doğum Tarihi :………………………….  **ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

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

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

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

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

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

Engel Durumu : ………………………… ………………………

Tel(Ev) : …………………………. ………………………

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

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

Adı Soyadı

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