**ÇOCUKLA İLGİLİ BİLGİLER;**

|  |  |
| --- | --- |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı-Soyadı |  |
| Doğum Tarihi | …... /…..../….….. |
| Cinsiyeti |  |
| Anne-Baba Birlikte mi? |  |
| Kiminle Yaşıyor? |  |
| Kardeş Sayısı (kendisi dahil) |  |
| Yaşadığı Ev Kira mı? |  |
| Kendi Odası Var mı? |  |
| Okula Nasıl Geliyor? |  |
| Evde Aile Dışında Yaşayan Var mı? |  |
| Geçirdiği Kaza |  |
| Geçirdiği Ameliyat |  |
| Kullandığı Cihaz / Protez |  |
| Geçirdiği Hastalık |  |
| Sürekli Kullandığı İlaç |  |
| Kilo – Boy | …..…………kg…………./ …..………..cm |
| Grup Tercihi | Sabah : 08:00-12:30 |  | Öğle: 13:00-17:30 |  |  Kulüp : 08:30-16:00 |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TC: | AD-SOYAD: | YAKINLIK DERECESİ: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ANNE İLE İLGİLİ BİLGİLER | BABA İLE İLGİLİ BİLGİLER |
|  | Sağ( ) Ölü( ) | Sağ( ) Ölü( ) |
| T.C. Kimlik No |  |   |
| Adı-Soyadı |  |  |
| Öğrenim Durumu |  |  |
| Mesleği |  |  |
| E-Posta Adresi |  |  |
| Sürekli Hastalığı |  |  |
| Engel Durumu |  |  |
| Adres (Ev) |  |  |
| Tel (Cep) |  |  |
| Tel (İş) |  |  |

**ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

Davranış Bozukluğu ….. Görme ve Az Gören …..

 Ortopedik ….. Dil ve Konuşma …..

Zihinsel Yetersizlik ….. İşitme Engeli …..

Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite ….. Otizm …..

Süreğen Hastalığı Var ….. Serebral Palsi ……

**ÖZEL DURUMU**

Şehit Çocuğu

Gazi Malul Çocuğu

 2828 SHÇEK Kanununa Tabii (Sosyal Hizmetler)

 VELİ ADI SOYADI İMZA