SİNAN TÜLİN VARDAR ANAOKULU

2024-2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI OKUL ÖNCESİ ADAY KAYIT FORMU

Bu Kısım Okul İdaresi Tarafından Doldurulacaktır
Aday Kayıt Tarihi ve Saati:.....
Sıra No:.....
Görüşme Yapan Kişi.....

ÇOCUĞUN

TC. Kimlik No :……..
Adı-Soyadı : ……..
Doğum Tarihi :……
Cinsiyeti : …….
(*) Velisi Kim ? : ……..
Anne Baba Birlikte mi ? : ……..
Kiminle Oturuyor? : ……..
Oturduğu ev kira mı? : ……..
Kendi Odası Var mı ? : ……..
Ev ne ile ısınıyor? : ……..
Okula nasıl geliyor? : ……..
Aile dışında kalan var mı? : ……
Geçirdiği kaza : ……..
Geçirdiği Ameliyat : ……..
Kullandığı Cihaz Protez : ……..
Geçirdiği Hastalık : ……..
Sürekli Kullandığı İlaç : ……..
Kardeş Sayısı : ……..
Kilo : ……..
Boy : ……..

KULÜP TALEBİ [ ]

ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ

Davranış Bozukluğu	[ ]
Dil ve Konuşma	[ ]
Görme ve Az Gören	[ ]
Görme ve Görmeyen	[ ]
İşitme Özürlü	[ ]
Ortopedik - Alt Beden Kullanamıyor	[ ]
Ortopedik-Alt ve Üst Beden Kullanamıyor	[ ]
Ortopedik-Üst Beden Kullanamıyor	[ ]
Otizm	[ ]
Ruhsal ve Duygusal-Hiperaktivite	[ ]
Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Gülcüğü	[ ]
Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite	[ ]
Serebral Palsi	[ ]
Süreğen Hastalığı Var :.....	[ ]
Üstün Yetenek	[ ]
Zihinsel	[ ]
Diğer:.....	[ ]

Şehit Çocuğu	[ ]
Gazi Malül Çocuğu	[ ]
2828 SHÇEK Kanununa Tabi	[ ]
Yurdışından Geldi	[ ]

	ANNE		**BABA**	
Sağ Mı?	**Evet**	**Hayır**	**Evet**	**Hayır**
Adı Soyadı	:.....		:.....	
Öğrenim Durumu	:.....		:.....	
Mesleği	:.....		:.....	
E -Posta Adresi	:.....		:.....	
Sürekli Hastalığı	:.....		:.....	
Engel Durumu	:.....		:.....	
Tel(Ev)	:.....		:.....	
Tel(Cep)	:.....		:.....	

……../……./2024
Velisinin
Adı Soyadı İmzası

Adres:

(*) Veli, anne-baba dışında birisi ise T.C. numarası ile birlikte adı- soyadı ve yakınlık derecesi yazılır. Bu form aday kayıtları için kullanılacaktır. Kesin kayıt yerine geçmez.
(**) Gerçeğe aykırı veya eksik bilgi verenlerin başvuruları geçersiz sayılacaktır.