



T.C

ŞAHİNBEY KAYMAKAMLIĞI

Sabiha Gökçen Anaokulu Müdürlüğü

Fotoğraf

ADAY KAYIT FORMU

ÇOCUĞUN

T C Kimlik No

Adı Soyadı

Cinsiyeti / Doğum Tarihi

(*) Velisi Kim?

Anne Baba ayrı mı?

Ayrı ise Çocuğun velayeti

Kiminle Oturuyor?

Oturduğu ev kira mı?

Kendi odası var mı?

Ev ne ile ısıtılıyor?

Okula nasıl geliyor?

Aile dışında kalan var mı?

Geçirdiği kaza var mı?

Geçirdiği ameliyat

Kullandığı cihaz protez

Geçirdiği hastalık

Sürekli kullandığı ilaç

Kardeş Sayısı

Boy / Kilo

Adres

Özel Eğitim Gereklinimi: Çocuğunuzun özel eğitime ihtiyacı varsa veya (*)RAM Raporu varsa ilgili yeri işaretleyin.

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 Güçlüğü

Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme

Serebral Palsi

Süreğen Hastalığı Var

Üstün Yetenekli

Zihinsel

Şehit Çocuğu

Gazi Malül Çocuğu

2828 SHÇEK Kanuna tabii

Yurtdışından geldi

Evet Hayır

Annede Babada

ANNE BABA DURUMU

ANNE

BABA

TC Kimlik No

Adı Soyadı

Sağ / Ölü

Öğrenim Durumu

Mesleği

e-posta Adresi

Sürekli Hastalığı

Engel Durumu

Ev Telefonu

İş Telefonu

Cep Telefonu

Hanede Yaşayan Kişi Sayısı

..... Kişi

Haneye Giren Aylık Toplam Gelir

TL

...../...../2015

Velinin İmzası / Adı Soyadı

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