

2025-2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI ADAY KAYIT FORMU

EK- 1

COCUĞUN:

T.C. Kimlik No :
 Adı-Soyadı :
 Cinsiyeti/Doğum Tarihi :
 (*) Velisi kim? :
 Anne-Baba birlikte mi? :
 Kiminle oturuyor? :
 Kendi odası var mı? :
 Aile dışında kalan var mı? :
 Geçirdiği kaza :
 Geçirdiği ameliyat :
 Kullandığı cihaz protez :
 Geçirdiği hastalık :
 Sürekli kullandığı ilaç :
 Kardeş sayısı :
 Tuvalet eğitimi tamamlanmış mı? :
 Kilo/Boy :
 Sınıfı (Okulumuzun öğrencisi) :

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
☐	- Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite
☐	- Serebral Palsi
☐	- Süreğen Hastalığı Var
☐	- Üstün Yetenek
☐	- Zihinsel

ANNESağ ☐ Ölü ☐**BABA**Sağ ☐ Ölü ☐

T.C. Kimlik No :
 Adı-Soyadı :
 Öğrenim Durumu :
 Mesleği/Bölüm/Birim :
 E-Posta Adresi :
 Sürekli Hastalığı :
 Engel Durumu :
 Tel (Cep) :
 İstedğim Grup : Tam Gün ☐

☐
☐
☐
☐

Şehit Çocuğu
 Gazi Malul Çocuğu
 2828 SHÇEK Kanununa Tabi
 Yurtdışından Geldi

Aile Gelir Durumu

☐ Çok İyi ☐ İyi ☐ Orta ☐ Düşük ☐ Çok Kötü

..... /...../202...

Velinin İmzası-Ad Soyad

Yarım Gün (Sabah grubu) Yarım Gün (Öğlen grubu)

☐☐☐

