



ŞEHİT ÜMİT İNCE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
ÖN KAYIT FORMU

ÇOCUĞUN		ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ	
T.C. Numarası		Davranış Bozukluğu Var mı?	
Adı Soyadı		Dil ve Konuşma Özürlü mü?	
Cinsiyeti		Gözde Hastalık Var mı?	
Velisi Kim?		İşitme Özürlü Var mı?	
Anne baba birlikte mi?		Ortopedik özürlü var mı?	
Kimle Oturuyor?		Otizm Var mı?	
Ev Kira mı ?		Hiperaktif mi?	
Kendi Odası Var mı?		Özel Öğrenme Güçlüğü var mı?	
Ev Ne İle Isınıyor?		Devamlı Hastalığı var mı?	
Okula Nasıl Geliyor?		Üstün Yetenek Var mı?	
Aile Dışında Yanında Kalan Var mı?		Zihinsel Özürlü Var mı?	
Geçirdiği Kaza Var mı?		Şehit / Gazi Malul Çocuğu mu?	
Geçirdiği ameliyat Var mı?		2828 SHÇEK Kanununa Tabi mi?	
Kullandığı Cihaz Protez Var mı?		Baba Sağ mı? Ölü mü?	
Geçirdiği Hastalık		Anne Sağ mı? Ölü mü?	
Kullandığı İlaçlar		En Çok Sevdiği Yemek Hangisi?	
Kardeş Sayısı		Alerjik bir durumu var mı?	
Kilosu/ Boyu		Neye Karşı Alerjisi var?	

AİLENİN GELİR DURUMU

Çok İyi <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	Düşük <input type="checkbox"/>	Çok Düşük <input type="checkbox"/>
Haneye Giren Aylık Toplam Gelir:..... TL			Hanede Yaşayan Kişi Sayısı:	

AİLE İLE İLGİLİ BİLGİLER

	ANNENİN	BABANIN
T.C KİMLİK NO		
ADI SOYADI		
ÖĞRENİM DURUMU/ MESLEĞİ(MESLEKLER AÇIK ŞEKİLDE YAZILACAKTIR)		
SÜREKLİ HASTALIĞI/ENGELİ		
EV TEL/ İŞ TEL		
CEP TELEFONU		
ADRES:		
SERVİS İSTİYORUM	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>

ALTINORDU ŞEHİT ÜMİT İNCE ANAOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

...../...../..... doğumlu oğlum/kızım' in form bilgilerinin doğru olduğunu onaylıyorum ve 2024 - 2025 eğitim öğretim yılında okulunuza SABAHÇI (), ÖĞLEÇİ (), kayıt yaptırmak istiyorum.
Gereğini arz ederim.

.../.../202..
Veli Adı Soyadı
imza