

Aday Kayıt Tarihi:.....

Sıra No:.....

Kayıd Yapan:(Kaşe/İmza).....

**VALİDE SULTAN ANAOKULU**  
**2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**  
**OKUL ÖNCESİ SABAH GRUBU**  
**ADAY KAYIT FORMU**

**COCUĞUN**

TC. Kimlik No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı-Soyadı :.....

Doğum Tarihi :...../...../.....

Cinsiyeti :.....

Velisi Kim ? :.....

Anne Baba Birlikte mi ? : .....

Anne Baba Birlikte Değilse Çocuk Kiminle Oturuyor? : .....

Oturduğu Ev Kira Mı? : .....

Kendi Odası Var Mı ? : .....

Ev Ne İle Isınıyor? : .....

Okula Servis İle Mi Geliyor ? : .....

Aile Dışında Evde Kalan Var Mı ? : .....

Geçirdiği Kaza :.....

Geçirdiği Ameliyat :.....

Kullandığı Cihaz/Protez :.....

Geçirdiği Hastalık :.....

Sürekli Kullandığı İlaç :.....

Alerjisi var mı ? :.....

Kardeş Sayısı :.....

Kilo :.....

Boy :.....

**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  
 -Diğer:.....

- Şehit Çocuğu  
 Gazi Malül Çocuğu  
 2828 SHÇEK Kanununa Tabi  
 Yurtdışından Geldi

Sağ Mı? **ANNE** Evet  Hayır

Sağ Mı? **BABA** Evet  Hayır

T.C. Kimlik No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı Soyadı :.....

Öğrenim Durumu :.....

Mesleği :.....

E -Posta Adresi :.....

Sürekli Hastalığı :.....

Engel Durumu :.....

Tel(Ev) :.....

Tel(Cep) :.....

Tel(İş) :.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı Soyadı :.....

Öğrenim Durumu :.....

Mesleği :.....

E -Posta Adresi :.....

Sürekli Hastalığı :.....

Engel Durumu :.....

Tel(Ev) :.....

Tel(Cep) :.....

Tel(İş) :.....

(\* ) 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.**

...../...../20...

Velisinin

Adı Soyadı:.....

İmzası :.....

Aday Kayıt Tarihi:.....

Sıra No:.....

Kayıd Yapan:(Kaşe/İmza).....

**VALİDE SULTAN ANAOKULU**  
**2019-2020 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**  
**OKUL ÖNCESİ ÖĞLE GRUBU**  
**ADAY KAYIT FORMU**

**COCUĞUN**

TC. Kimlik No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı-Soyadı :.....

Doğum Tarihi :...../...../.....

Cinsiyeti :.....

Velisi Kim ? :.....

Anne Baba Birlikte mi ? : .....

Anne Baba Birlikte Değilse Çocuk Kiminle Oturuyor? : .....

Oturduğu Ev Kira Mı? : .....

Kendi Odası Var Mı ? : .....

Ev Ne İle Isınıyor? : .....

Okula Servis İle Mi Geliyor ? : .....

Aile Dışında Evde Kalan Var Mı ? : .....

Geçirdiği Kaza :.....

Geçirdiği Ameliyat :.....

Kullandığı Cihaz/Protez :.....

Geçirdiği Hastalık :.....

Sürekli Kullandığı İlaç :.....

Alerjisi var mı ? :.....

Kardeş Sayısı :.....

Kilo :.....

Boy :.....

**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  
 -Diğer:.....

- Şehit Çocuğu  
 Gazi Malül Çocuğu  
 2828 SHÇEK Kanununa Tabi  
 Yurtdışından Geldi

Sağ Mı? **ANNE** Evet  Hayır

Sağ Mı? **BABA** Evet  Hayır

T.C. Kimlik No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı Soyadı :.....

Öğrenim Durumu :.....

Mesleği :.....

E -Posta Adresi :.....

Sürekli Hastalığı :.....

Engel Durumu :.....

Tel(Ev) :.....

Tel(Cep) :.....

Tel(İş) :.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı Soyadı :.....

Öğrenim Durumu :.....

Mesleği :.....

E -Posta Adresi :.....

Sürekli Hastalığı :.....

Engel Durumu :.....

Tel(Ev) :.....

Tel(Cep) :.....

Tel(İş) :.....

(\* ) 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.**

...../...../20...

Velisinin

Adı Soyadı:.....

İmzası :.....