**ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

**ÇOCUĞUN ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

T.C. Kimlik No :.......................................... \_ Davranış bozukluğu

Adı Soyadı :.......................................... \_ Dil ve konuşma

Cinsiyeti :.......................................... \_ Görme ve en az gören

{\*} Velisi Kim ? :.......................................... \_ Görme ve Gören

Anne baba birlikte mi? :.......................................... \_ İşitme engelli

Kiminle oturuyor ? :.......................................... \_ Ortopedik-alt beden kullanamıyor

Oturduğu ev kira mı? :.......................................... \_ Ortopedik –üst beden kullanamıyor

Kendi odası var mı ? :.......................................... \_ Otizm

Ev ne ile ısınıyor? :.......................................... \_ Ruhsal ve duygusal- hiperaktivite

Okula nasıl geliyor? :.......................................... \_ Ruhsal ve duygusal –özel öğrenme güçlüğü

Aile dışında kalan var mı? :.......................................... \_ Ruhsal ve duygusal –özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite

Geçirdiği kaza :.......................................... \_ Serebsal palsi

Geçirdiği ameliyat :.......................................... \_ Süreğen hastalığı var

Kullandığı cihaz protez :.......................................... \_ Üstün yetenek zihinsel

Geçirdiği hastalık :..........................................

Sürekli kullandığı ilaç :..........................................

Kardeş sayısı :..........................................

Kilo :..........................................

Boy :..........................................

Nüfus cüzdanı kayıt no :..........................................

Nüfus cüzdanı veriliş tarihi :..........................................

Kan grubu :..........................................

 **ANNE BABA**

 Sağ Ölü Sağ Ölü

T.C .Kimlik No :…………………………………. …………………………………. Şehit Çocuğu

Adı Soyadı :…………………………………. …………………………………. Gazi Malûl Çocuğu

Öğrenim Durumu : …………………………………. …………………………………. 2828 SHÇEK Kanuna Tabii

Mesleği : …………………………………. …………………………………. Yurt Dışında Geldi

E-Posta : …………………………………. …………………………………. **AİLE GELİR DURUMU**

Sürekli Hastalığı : …………………………………. …………………………………. Çok İyi

Engel Durumu : …………………………………. …………………………………. İyi

Tel (Ev ) : …………………………………. …………………………………. Orta

Tel (İş) : …………………………………. …………………………………. Düşük

Tel (Cep) : …………………………………. …………………………………. Çok Düşük

(\*)Velisi anne –baba dışında biri değilse T.C. numarasıyla birlikte ………../………./………..

adı-soyadı ve yakınlık derecesi yazılır. Velinin İmzası

 Adı Soyadı