

T.C
GÜNGÖREN KAYMAKAMLIĞI
Güngören Polis Amca Anaokulu
ADAY KAYIT BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

ÇOCUĞUN

Doğum Tarihi :.....
T.C Kimlik No :.....
Adı-Soyadı : :.....
Cinsiyeti: :.....
(*) Velisi kim? :.....
Anne Baba Birlikte mi? :.....
Kiminle oturuyor? :.....
Oturduğu ev kira mı? :.....
Kendi odası var mı? :.....
Ev ne ile ısınyor? :.....
Okula nasıl geliyor? :.....
Aile dışında kalan var mı? :.....
Geçirdiği kaza :.....
Geçirdiği ameliyat :.....
Kullandığı cihaz protez :.....
Geçirdiği hastalık :.....
Sürekli kullandığı ilaç :.....

ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ (VARSA)

<input type="checkbox"/>	- Davranış bozukluğu
<input type="checkbox"/>	- Dil ve konuşma
<input type="checkbox"/>	- Görme ve Az gören
<input type="checkbox"/>	- Görme ve Görmeyen
<input type="checkbox"/>	- İşitme özürü
<input type="checkbox"/>	- Ortopedik-alt beden kullanamıyor
<input type="checkbox"/>	- Ortopedik-alt ve üst beden kullanamıyor
<input type="checkbox"/>	- Ortopedik-üst Beden kullanamıyor
<input type="checkbox"/>	- Otizm
<input type="checkbox"/>	- Ruhsal ve duygusal – hiperaktivite
<input type="checkbox"/>	- Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü
<input type="checkbox"/>	- Ruhsal ve duygusal – özel öğrenme güçlüğü ve hiperaktivite
<input type="checkbox"/>	- Serebral palsy
<input type="checkbox"/>	- Süreğen hastalığı var
<input type="checkbox"/>	- Üstün yetenek
<input type="checkbox"/>	- Zihinsel

Kardeş sayısı :.....
Kilo :.....
Boy :.....

<input type="checkbox"/>	Şehit Çocuğu
<input type="checkbox"/>	Gazi Malül Çocuğu
<input type="checkbox"/>	2828 SHÇK Kanununa Tabii
<input type="checkbox"/>	Yurtdışından geldi

ANNE Sağ Ölü
BABA Sağ Ölü

T.C Kimlik No :.....
Adı-Soyadı :.....
Öğrenim Durumu :.....
Doğum Yeri /Yılı :.....
Mesleği :.....
E-Posta Adresi :.....
Sürekli Hastalığı :.....
Engel Durumu :.....
Tel (Ev) :.....
Tel (Cep) :.....
Tel (İş) :.....

Aile Gelir Durumu
Çok iyi İyi Orta Düşük Çok kötü

...../...../.....
Velinin İmzası

Not: Velisi, anne-baba dışında yasal vasisi ise T.C numarası ile birlikte adı-soyadı ve yakınlık derecesi yazılır.

İkili Sabah grubu olmasını istiyorum 08:00-12:30 Öğle grubu olmasını istiyorum 12.30-17.15

Bütün zamanlar çocuk kulübü ile 08:00-17:15 a tamamlanabilir.

Çocuk Kulübü istiyorum Çocuk kulübü istemiyorum

Öğle gurupları belirlenirken çalışan annelere (belge sunulması zorundadır) yönetmelik gereği öncelik tanınacaktır.

Şartların eşit olması durumunda veli huzurunda sabahçı -öğlenci kurası çekilecektir.