|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  **ADAY KAYIT FORMU** | Döküman No: | SKS.FRM.007 |
| Yayın Tarihi | 10.11.2022 |
| Revizyon Tarihi: |  |
| Revizyon No: |  |
| Sayfa: | 1/1 |

**ÇOCUĞUN ÖZEL EĞİTİM GEREKSİNİMİ**

TC. Kimlik No : …………………………. -Davranış Bozukluğu

Adı-Soyadı : ………………………….. -Dil ve Konuşma

Cinsiyeti : …………………………. -Görme ve Az Gören

(\*) Velisi Kim ? : ………………………….. -Görme ve Görmeyen

Anne Baba Birlikte mi ? : ………………………….. - İşitme Özürlü

Kiminle Oturuyor? : ………………………….. -Ortopedik - Alt Beden Kullanamıyor

Oturduğu ev kira mı? : ………………………….. -Ortopedik-Alt ve Üst Beden Kullanamıyor

Kendi Odası Var mı ? : ………………………….. -Ortopedik-Üst Beden Kullanamıyor

Ev ne ile ısınıyor? : ………………………….. -Otizm

Okula nasıl geliyor? : ………………………….. -Ruhsal ve Duygusal-Hiperaktivite

Aile dışında kalan var mı ?: …………………………. -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Gülcüğü

Geçirdiği kaza : ………………………….. -Ruhsal ve Duygusal-Özel Öğrenme Güçlüğü ve Hiperaktivite

Geçirdiği Ameliyat : ………………………….. -Serebral Palsi

Kullandığı Cihaz Protez : ………………………….. -Süreğen Hastalığı Var

Geçirdiği Hastalık : ………………………….. -Üstün Yetenek

Sürekli Kullandığı İlaç : ………………………….. -Zihinsel

Kardeş Sayısı : …………………………..

Kilo : …………………………..

Boy : ………………………….

Şehit Çocuğu

**ANNE**  **BABA** Gazi Malül Çocuğu

Sağ  Ölü  Sağ  Ölü   2828 SHÇEK Kanununa Tabi

Yurdışından Geldi

T.C. Kimlik No : ………………………… ………………………

Adı Soyadı : ………………………… ………………………

Öğrenim Durumu : ………………………… ……………………… **Aile Gelir Durumu**

Mesleği : ………………………… ……………………… Çok İyi İyi Orta Düşük Çok Kötü

E -Posta Adresi : ………………………… ………………………

Sürekli Hastalığı : ………………………… ………………………

Engel Durumu : ………………………… ………………………

Tel(Ev) : …………………………. ………………………

Tel(Cep) : …………………………. ……………………… ……../……./……..

Tel(İş) : …………………………. ……………………… Velisinin İmzası Adı Soyadı

**(\*) Veli anne-baba dışında birisi ise T.C. numarası ile birlikte adı- soyadı ve yakınlık derecesi yazılır.**