

AİLE VE ÇOCUK TANIMA FORMU

Çocuğun adı soyadı:

Formu dolduranın adı soyadı/ yakınlık derecesi:

AİLE BİLGİLERİ	
Annenin Adı-Soyadı:	
Anne öz mü?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Öz anne yaşıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Annenin Öğrenim Durumu:	
Anne çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çalışıyor ise mesleği ve çalışma saatleri:	
Babanın Adı-Soyadı?	
Baba öz mü?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Öz baba yaşıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Babanın Öğrenim Durumu:	
Baba çalışıyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çalışıyor ise mesleği ve çalışma saatleri:	
Çalışmıyor ise nedeni:	
Anne baba birlikte mi?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Anne baba ayrı ise çocuk kiminle yaşıyor?	Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/> Diğer ise kiminle yaşıyor?
Çocukla ilgili durumlarda irtibat kurulacak veli:	Anne <input type="checkbox"/> Baba <input type="checkbox"/>
Çocuğun yasal vasisi var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Varsa adı-soyadı, yakınlık derecesi:	
Çocuğunuzun kaç kardeşi var?	
Tüm kardeşler öz mü?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Aynı evde yaşayan kardeşlerden çalışan var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Çocuğunuzun kendine ait odası var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Evinizde anne baba ve öz kardeşler dışında sizinle yaşayan kimse var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Varsa yazınız:
Ailenin Sosyal Güvencesi:	BAĞ-KUR <input type="checkbox"/> SSK <input type="checkbox"/> EMK. San <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Eviniz kime ait?	Kendimizin <input type="checkbox"/> Kira <input type="checkbox"/> Lojman <input type="checkbox"/>
Eviniz neyle ısıyor?	Doğalgaz <input type="checkbox"/> Soba <input type="checkbox"/> Diğer <input type="checkbox"/>
İkamet adresiniz:	

ÇOCUKLA İLGİLİ BİLGİLER

Adı soyadı:	
Doğum tarihi gün/ ay/yıl:	
Cinsiyeti:	
Kan grubu:	
Daha önce farklı bir yerde eğitim aldı mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Aldıysa hangi kurumdan:	
Sağlık kontrolünü yapan hastane:	
Herhangi bir şeye alerjisi var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Varsa neye karşı?	
Bilinen tanı konulmuş bir hastalığı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Hastalığı varsa nedir?	
Daha önce hiç ameliyat oldu mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Olduysa neyden?	
Sürekli kullandığı bir ilaç var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Kullanıyorsa ne için, hangi ilaçlar?	
Hiperaktivite tanısı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Üstün zekâlı tanısı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Zekâ geriliği tanısı var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Psikolog, özel eğitimci, psikolojik danışman, çocuk ruh sağlığı uzmanı gibi bir uzmana gitmenizi gerektiren bir durum oldu mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Oldu ise nedir?
Tuvalet eğitimi tamam mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Tuvalet sonrası temizliğini yapabiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yardım almadan yemek yiyebiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yardım almadan üzerini giyinebiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yardım almadan ayakkabısını giyinebiliyor mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yaşlılarıyla birlikte oynar mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Oyuncağını ve eşyasını paylaşır mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Yapmaktan hoşlandığı şeyler nelerdir?	
İstemediği bir şey olduğunda nasıl tepki gösterir?	
Ağladığında ya da huzursuzlandığında sakinleştirmek için neler yaparsınız?	
Sizce çocuğunuzun olumlu kişilik özellikleri nelerdir?	
Sizce çocuğunuzun olumsuz kişilik özellikleri nelerdir?	
Niçin Kur'an kursuna gönderiyorsunuz, kurstan beklentileriniz nelerdir?	