

EDGEWATER PARK TOWNSHIP OKULLARI

ÖĞRENCİ KAYIT FORMU

Öğrencinin Adı _____ Bugünkü Tarihi _____

Sokak Adresi _____ Telefon _____

Doğum Tarihi _____ Doğum Yeri _____ Cinsiyeti _____

Evde Konuşulan Dil _____ İngilizce _____ Son Öğrencilik Günü Tarihi _____
_____ Diğer, belirtiniz _____ Devam Ettiği Önceki Okul _____

Devam Ettiği En Son Okul _____ Kayıtlı Olduğu Mevcut Sınıf _____

En Son Okulun Adresi _____

(Sokak, Şehir, Eyalet, Posta Kodu)

Önceki Okul, Transfer Konusunda Bilgilendirildi mi? _____ Evet _____ Hayır

Öğrenci Tarafından Alınan Özel Hizmetler (Lütfen İşaretleyiniz)

_____ Düzeltici Okuma	_____ Başlık I	_____ Diğer
_____ Düzeltici	_____ Telafi Amaçlı Eğitim	_____
_____ Konuşma	_____ Özel Yetenekli	_____
_____ Özel Eğitim	_____ Danışmanlık	_____

Bedensel Kusurlar:

İşitme Kaybı _____ Görme Kaybı _____ Alerjiler _____

Kalp Bozuklukları _____ Glokom _____ Tıbbi Sebepler _____

Konuşma _____ Astım _____ Diğer _____

Halihazırda Alınan İlaçlar _____

Doktor çocuğunuzun gözlük takmasını tavsiye etti mi? _____ Evet _____ Hayır

Ebeveynin Okulla Paylaşmak İsteyebileceği Diğer Bilgiler:

Babanın Adı _____ Doğum yeri _____

İstihdam Yeri _____ Mesleği _____

Annenin Adı _____ Doğum yeri _____

İstihdam Yeri _____ Mesleği _____

Çocuğun Birlikte Yaşadığı Ebeveynleri _____ Her ikisi _____ Annesi _____ Babası _____ Vasisi _____

Evdeki Toplam Birey Sayısı (Kayıtlı Öğrenci (ler) Dahil) _____ Yetişkinler _____ Kızlar _____ Erkekler _____

Evdeki Tüm Çocukları Listele (Kayıtlı Öğrenci (ler) Dahil)

<u>Çocuğun ismi</u>	<u>Doğum tarihi</u>	<u>Sınıfı</u>	<u>Özürlü</u>
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____

Ebeveyn veya Velinin İmzası: _____**Tarihi:** _____