

Formun doldurulması için bilgiler:

Soruların tek birinin ya da bir kaçının yanıtlanması gönüllüdür!

Doğru olanları doldurunuz ya da çarpı koyunuz

Çocuğun soyadı	Adı	Doğum tarihi	Vatandaşlığı	Kardeşlerin sayısı
----------------	-----	--------------	--------------	--------------------

Annesinin anadili	Babasının anadili	Evde yaşayan reşit sayısı	Yuva/kreş/Anaokuluna gittiği yılların sayısı <input type="text"/> Yıl
-------------------	-------------------	---------------------------	---

Velayet sahibi ebeveynin ya da ebevyenlerin ad ve adresleri

Soyadı.....Adı.....Şehir.....

Cadde.....No.....Telefon No.....

Gebelik ve doğum seyri

Doğum ağırlığı: |_|_|_|_| Gramm Bitmiş gebelik haftası: |_|_|_| Çoklu doğum

Gelişimi

Çocuğunuzda hiç gelişim geriliği tespit edildimi? Evet Hayır

18. aylık olana kadar tutunmadan yürümek Evet Hayır

İlk kelimeleri (örneğin anne, baba, araba gibi) 18. aylık olana kadar Evet Hayır

Gelişiminde olumsuz dil belirtileri Evet Hayır

Çocuk iki dilli yetişiyor Evet Hayır

Çocuğunuzda aşağıdaki hastalıklar ve sağlığını kısıtlayıcı başka özellikler geçmişte ya da şimdi söz konusu mu?

Görme bozukluğu Hayır Evet Şaşılık tedavisi Hayır Evet Gözlük Hayır Evet

Ağır işitme Hayır Evet

Eğer evet olarak yanıtladıysanız, lütfen aşağıdaki soruları cevaplandırınız:

doğuştan ağır işitme sol sağ

doğuştan sonra gelişmiş işitme bozukluğu sol sağ

bu tarihten beri işitme cihazı kullanır solay/sene sağay/sene

bu tarihten beri Cochlea-Implantı var solay/sene sağay/sene

Doğuştan metabolizma/hormon bozukluğu: Hayır Evet (Hangileri):

Diğer kronik hastalıklar: Hayır Evet (Hangileri):.....

Ağır engeller: Hayır Evet (Hangileri):.....

Düzenli olarak kullanılan ilaçlar: Hayır Evet (Hangileri):.....

Acil durumlarda çocuğunuzun belirli bir müdahale gerektiren hastalıkları hakkında bilginiz var mı

(Örneğin Allerjiler, Epilepsi, v.s.)? Hayır Evet

Evet ise, hangileri?

Çocuğunuza hiç geliştirici tedbirler ya da tedaviler uygulandı mı?

Almanca hazırlık kursuna katılım Evet Hayır

Dil ve Konuşma terapisi (Logopedi) Evet sonuçlandı halen sürmekte tasarlandı

Erken geliştirme/sağlık pedagojisi/Ergoterapi Evet sonuçlandı halen sürmekte tasarlandı

Fizyoterapi Evet sonuçlandı halen sürmekte tasarlandı

Psikolojik tedavi Evet sonuçlandı halen sürmekte tasarlandı

Çocuk doktoru/ev doktoru:

Yer ve tarih

Vekilinin ya da vekillerinin imzası ya da imzaları