



REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ

VELİ MÜRACAAT DİLEKÇESİ VE KURUL DAVETİYESİ

SALİHLİ REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Velisi/vasisi bulunduğum aşağıda bilgileri bulunan çocuğumun eğitsel değerlendirme ve tanılama yapılabilmesi için gerekli olan evrak ekte sunulmuş olup/...../20..... tarih ve : saatinde yapılacak olan özel eğitim değerlendirme kurul toplantısına katılmam gerektiği tarafıma bildirilmiştir.

Çocuğum için eğitsel değerlendirme ve tanılama yapılarak gerekli olan eğitim tedbirlerinin alınması hususunda gereğini arz ederim.

.../.../20...

Ad Soyadı:

Veli TC:

İmza

Bireyin;

Velinin/Vasinin;

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik Numarası	
Doğum Tarihi	
Okulu	

Cep / Ev Tel	
E-Posta	
Adres:	

İNCELENECEK BİREYİN DOSYA NO:																																																																																															
RAM RAPORUNUN BİTİŞ TARİHİ:																																																																																															
RAPORU VEREN HASTANE VE RAPOR TARİHİ:																																																																																															
HASTANE RAPORUNDAKİ TANISI:	<table border="1"><thead><tr><th>ZİHİNSEL</th><th>ORANI: %</th><th>HAFİF ()</th><th>ORTA ()</th><th>AĞIR ()</th><th>ÇOK AĞIR ()</th></tr></thead><tbody><tr><td>Teşhis..</td><td>ögv</td><td>Högv</td><td>oögv</td><td>iögv</td><td>çioögv</td><td>Bögv</td><td>ökgv</td></tr><tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>BEDENSEL</td><td>ORANI: %</td><td>ögv</td><td>Högv</td><td>oögv</td><td>iögv</td><td>çioögv</td><td>Bögv</td><td>ökgv</td></tr><tr><td>Teşhis..</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>İŞİTME</td><td>ORANI: %</td><td>ögv</td><td>Högv</td><td>oögv</td><td>iögv</td><td>çioögv</td><td>Bögv</td><td>ökgv</td></tr><tr><td>Teşhis..</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>GÖRME</td><td>ORANI: %</td><td>ögv</td><td>Högv</td><td>oögv</td><td>iögv</td><td>çioögv</td><td>Bögv</td><td>ökgv</td></tr><tr><td>Teşhis..</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>DİĞER</td><td>ORANI: %</td><td>ögv</td><td>Högv</td><td>oögv</td><td>iögv</td><td>çioögv</td><td>Bögv</td><td>ökgv</td></tr><tr><td>(.....)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	ZİHİNSEL	ORANI: %	HAFİF ()	ORTA ()	AĞIR ()	ÇOK AĞIR ()	Teşhis..	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BEDENSEL	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv	Teşhis..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	İŞİTME	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv	Teşhis..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GÖRME	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv	Teşhis..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DİĞER	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv	(.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZİHİNSEL	ORANI: %	HAFİF ()	ORTA ()	AĞIR ()	ÇOK AĞIR ()																																																																																										
Teşhis..	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv																																																																																								
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																								
BEDENSEL	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv																																																																																							
Teşhis..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																							
İŞİTME	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv																																																																																							
Teşhis..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																							
GÖRME	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv																																																																																							
Teşhis..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																							
DİĞER	ORANI: %	ögv	Högv	oögv	iögv	çioögv	Bögv	ökgv																																																																																							
(.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																							
HASTANE RAPORUNUN GEÇERLİLİK SÜRESİ:	SÜREKLİ () SÜREKLİ DEĞİLSEYIL																																																																																														

EKLER:

- 1- İncelenecek bireyin (anne,baba,vasi) nüfus cüzdanının fotokopisi (ilk kayıtlarda)
- 2- 2 Adet mektup zarfı ve 4 Adet Fotoğraf
- 3- Öğrenci Belgesi
- 4- Eğitsel Değerlendirme İsteği Formu
- 5- Sağlık Kurulu Raporu'nun Aslı/Onaylı Örneği ve Fotokopisi
- 6- Ek 5, 6,7 Formları Sistemden Gönderildi mi ?
- 7- Bedensel - Performans Belirleme Ölçeği
- 8- İşitme Engelli Bireylerde Odyometri testi
- 9- Vasi Belgesi (Varsa)
- 10- Dilekçe Bilgileri Eksiksiz Doldurulmuş

E-DEVLET RAPOR ALACAK KİŞİ
AD SOYAD:
TC:

S.D.2.b

ÖZEL EĞİTİM VE REHBERLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ