

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet (b) Devlet kurumunda çalışıyorum (c) Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır (c) İş bulamıyorum (d) Emekliyim (e) Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (e) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → (b) Devlet kurumunda çalışıyorum (c) Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → (c) İş bulamıyorum (d) Emekliyim (e) Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (e) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) ☒ 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) ☒ Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) ☒ Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum (c) ☒ Emekliyim (d) Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) ☒ 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) ☒ 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) ☒ Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) ☒ Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans (f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) 16-25 yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) 16-25 yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum (x) Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) 16-25 yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- ☒ (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- ☒ (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım ☒ (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum ☒ Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim ☒ (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- ☒ (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret ☒ (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- ☒ (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → (b) Devlet kurumunda çalışıyorum (c) Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → (c) İş bulamıyorum (d) Emekliyim (e) Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) 16-25 yıl (e) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) ☒ 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) ☒ Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) ☒ Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → ☒ Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) ☒ 16-25 yıl (d) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) ☒ 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) ☒ Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) ☒ Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) ☒ 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) ☒ Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) ☒ Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → ☒ Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) ☒ 16-25 yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) ☒ 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) ☒ Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) ☒ Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans (f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) 16-25 yıl (d) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a)Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c)Ortaokul (d)Lise (e) Lisans
(f)Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → ()Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b)Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d)4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a)Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a)Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c)Ortaokul (d)Lise (e) Lisans (f)Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → ()Devlet kurumunda çalışıyorum ()Özel sektörde çalışıyorum
(b)Hayır → () İş bulamıyorum ()Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d)4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a)Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 ☒ (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım ☒ (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul ☒ (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum ☒ (c) Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- ☒ (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 ☒ (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret ☒ (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- ☒ (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → () Devlet kurumunda çalışıyorum () Özel sektörde çalışıyorum
(b) Hayır → () İş bulamıyorum () Emekliyim () Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15 yıl (d) 16-25 yıl (d)
Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

DEMOGRAFİK BİLGİ FORMU

EK-4

Sayın Veli;

Aşağıda sizinle ve çocuğunuzla ilgili birtakım bilgiler istenmektedir. Hiçbir soruyu boş bırakmadan size uygun olan cevabı işaretleyiniz. Kişisel bilgileriniz tamamen saklı tutulacaktır. Katılımınız için teşekkürler.

BABAYA AİT GENEL BİLGİLER

1.Yaşınız

- (a) 17-30 (b) 31-60 (c) 61 ve yukarı

2.Medeni Durumunuz:

- (a) Evliyim (b) Boşandım (c) Eşim Vefat Etti (d) Diğer.....

3.Eğitim Durumunuz

- (a) Okuryazarım (b) İlkokul (c) Ortaokul (d) Lise (e) Lisans
(f) Lisansüstü

4.Çalışıyor musunuz?

- (a) Evet → (b) Devlet kurumunda çalışıyorum (c) Özel sektörde çalışıyorum
(d) Hayır → (e) İş bulamıyorum (f) Emekliyim (g) Diğer.....

5.Ne Kadar Süredir Evlisiniz?

- (a) Evli değilim (b) 1-5 yıl (c) 6-15yıl (d) 16-25yıl (e) Diğer.....

6.Çocuk Sayınız?

- (a) 1 (b) 2 (c) 3 (d) 4 ve daha fazla

7.Ailece Aylık Gelir Düzeyiniz?

- (a) Asgari ücretin altı (b) Asgari Ücret (c) Asgari ücretin üstü

8.Çocuğunuzun Bakımı Konusunda Dışarıdan Yardım Alıyor musunuz?(Sosyal hizmetler, rehabilitasyon desteği vb)

- (a) Evet (b) Hayır

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) ☒ Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) ☒ Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) ☒ 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) ☒ Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a) ☒ Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtı verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c) ☒ 6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a) ☒ Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a) ☒ Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c) 6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gereksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gereksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

- (a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

- (a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

- (a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gereksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

- (a) İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

- (a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

- (a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

- (a)Var (b) Yok

7.Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

- (a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

- (a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

- (a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

- (a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

- (a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

- (a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

- (a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

- (a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

- (a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a) Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b) 7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e) 19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gereksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a) İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a) Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c) 6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a) Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a) Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) ☒ Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) ☒ Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) ☒ 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a) ☒ İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a) ☒ Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) ☒ 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a) ☒ Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a) ☒ Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b)Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b)Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gereksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) ~~Hayır~~

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) ~~Erkek~~

2.Yaşı

(a) ~~0-6~~ (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a) ~~İlk~~ (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a) ~~Evet~~ (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) ~~2-5~~ (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) ~~Yok~~

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a) ~~Var~~ (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet ☒ (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız ☒ (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 ☒ (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gereksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri ☒ (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

☒ (a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 ☒ (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var ☒ (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var ☒ (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b) 7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a) Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e) 19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a) İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a) Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a) Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a) Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekksinimli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

- (a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

- (a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

- (a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınca Çocuğunuzdur?

- (a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

- (a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtı verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

- (a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

- (a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

- (a)Var (b) Yok

9.Evinizde Aile Üyeleri Dışında Kimse Kalıyor mu?(babaanne,anneanne,amca,teyze gibi)

(a)Evet (b) Hayır

ÇOCUĞUNUZA AİT BİLGİLER

1.Çocuğunuzun Cinsiyeti

(a)Kız (b) Erkek

2.Yaşı

(a) 0-6 (b)7-10 (c) 11-14 (d) 15-18 (e)19 ve üzeri

3.Özel Eğitime Gerekli Çocuk Kaçınıcı Çocuğunuzdur?

(a)İlk (b) Ortancalardan Biri (c) Son

4.Çocuğunuz özel eğitim alıyor mu?

(a)Evet (b) Hayır

5.Kaç Yıldır Özel Eğitim Almaktadır?(4.soruya hayır yanıtını verenler 5.soruyu cevaplamayacaklardır)

(a) 0-1 (b) 2-5 (c)6-9 (d) 10 ve üstü

6.Çocuğunuzun Başka Bir Engeli Var mı?(birden fazla engeli)

(a)Var (b) Yok

7. Çocuğunuzun sürekli kullandığı ilaç var mı?

(a)Var (b) Yok