

JELENTKEZÉSI LAP ÉVKÖZBENI JELENTKEZÉSHEZ

Gyermek neve:

Születési hely, idő:

Levelezési cím:

Otthoni telefonszám:

Édesanya neve:

Foglalkozása:

Mobiltelefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye:

Édesapa neve:

Foglalkozása:

Mobiltelefonszáma:

E-mail címe:

Munkahelye:

A gyermek járt-e bölcsődébe?

Melyik óvodába járt? Hány évig?

Melyik iskolába járt? Hány évig?

Testvér(ek) neve és születési idejük:

Kérjük, hogy mellékeljenek

*** egy egész alakos fotót a gyermekről,**

*** valamint ha a gyermek volt már valamilyen vizsgálaton (beszédfejlődés, logopédia, nevelési tanácsadó, pszichológus, szakértői bizottság stb.), kérjük mellékelje a kapott szakvéleményt!**

Kérjük, a kitöltött jelentkezési lapot, a kérdőív alapján készült bemutatkozást, a fotót és a mellékelt dokumentumokat személyesen, postai úton, vagy e-mailen juttassák el iskolánkba.

Elérhetőségeink:

Pátyi Waldorf Általános Iskola és Alapfokú Művészeti Iskola

2071 Páty, Iskola utca 16. - titkarsag@patyiwaldorf.hu - +36 20 484 9396

Kérjük, hogy mutassák be gyermekük életútját a következő kérdések alapján bővebben kifejtett formában (külön lapra ill. lapokra).

1. A jelentkezés indoklása – különös tekintettel az iskolaváltás okaira és a szülők Waldorf pedagógiához való kapcsolódására
2. Milyen volt a várandósság lefolyása?
3. Milyen körülmények között született a gyermek (pl. otthon, koraszülött, császármetszés. kik voltak jelen stb.)
4. Mennyi ideig volt szoptatás?
5. Hogyan fejlődött a gyermek mozgása (ülés, mászás, állás, járás stb.)?
6. Mikor és hogyan kezdett el a gyermek beszélni (első szavak, első mondatok, kiejtés stb.)?
7. Mikor mondta először magára, hogy „én”?
8. Mikor és hogyan lett szobatiszta?
9. Meddig volt otthon az édesanyjával?
10. Bölcsődés volt-e? Ha igen, mettől meddig?
11. Hogyan alszik el? Milyen alvó a gyermek? (felébred éjszaka, álmodik, stb.) Egyedül alszik? Hány évesen aludt először egyedül?
12. Milyen csecsemő-és kisgyermekkorai szokásai voltak?
13. Milyen csecsemő-és kisgyermekkorai betegségei voltak/vannak? Van-e olyan betegség, amit sokszor elkapott?
14. Szed-e valamilyen gyógyszert rendszeresen? Krónikus betegségben szenved-e?
15. Szokott-e aggodalmaskodni valami miatt? Vannak-e bizonyos félelmei (állattól, sötétől, stb.)?
16. Hogyan vesz részt az óvodai életben?
17. Szabadidejében mivel foglalkozik? Mit szeret játszani?
18. Milyen foglalkozásokon vesz részt a gyermek (pl. tánc, cserkészet, torna, úszás, nyelvóra stb.)?
19. Mennyi időt tölt TV-nézéssel, számítógépezéssel, mesefilm nézéssel, CD hallgatással, videójátékozással?
20. Szereti a zenét? Hallgat zenét? Mennyire érzékeny a zajokra?
21. Keresi-e a felnőttek társaságát, vagy inkább saját korosztályával szeret időt tölteni?
22. Tud-e türelmes lenni munkában, csoportos tevékenységben, mesehallgatás közben, szociális helyzetekben (kivárni a sorát)?
23. Milyen a gyermek alaphangulata? (élénk, szorongó, tartózkodó, vad, szelíd, stb.) Milyenek látják gyermeküket?
24. Hogyan viselkedik felnőttekkel, testvérekkel, játszótársakkal, idegenekkel, állatokkal?
25. Hogyan reagál a tilalmakra?
26. Mi a jellemző hétköznapi napirendje? (ébredés, étkezések, délutáni tevékenységek, lefekvés stb.)
27. Jellemzően hogyan tölti a hétvégéket?
28. Milyen táplálkozási szokásai vannak? (pl. vegetáriánus, lassan eszik, válogatós, az étkezések ritmusa stb.)? Mit szeret enni, inni? Milyen ízeket szeret inkább?
29. A fentiekén kívül bármi, amit fontosnak tartanak elmondani gyermekükről!