**JELENTKEZÉSI LAP ÓVODA**

Kedves Szülők!

Hogy kellő megalapozottsággal tudjunk dönteni a felvételt illetően, szeretnénk minél teljesebb, árnyaltabb képet kapni gyermekükről. Ehhez adnánk segítségül néhány kérdést. Átgondolt válaszaikkal gyermekük teljesebb megismerését segítik.

Kérjük, hogy a jelentkezési laphoz csatolják gyermekük fotóját.

*Pedagógiai Kollégium*

**Személyes adatok:**

**Gyermek (anyakönyvezett) neve:**

Születési helye, ideje:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

**Testvérek neve, életkora:**

**Apa neve:**

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Tel: E-mail:

**Anya neve:**

Anya születési neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Tel: E-mail:

Mikortól kérik gyermekük felvételét?

**A gyermek lakóhelye szerinti (körzeti) óvoda:**

Melyik óvodába jelentkezett még:

A gyermek eddigi elhelyezése:

* otthon
* bölcsödében
* más óvodában: ………………………………….
* egyéb: ……………………………………….

Hogyan találtak óvodánkra?

**\*Miért választják a Waldorf-óvodát gyermekük számára? Mit várnak az óvodától?**

Dátum: Aláírás:

**1. A várandósságról és szülésről**

 A várandósság lefolyása, a születés körülményei (császár, farfekvés, gyors szülés, sárgaság stb.) Volt-e hosszan távol édesanyjától a születése után? Mennyi ideig szopott? Átaludta-e nyugodtan az éjszakát, Volt-e pólyában?

**2. A gyermek fejlődése**

1. Mozgásfejlődés
	* Mászott-e?, mikor ült fel?, hasra-hátra fordulás, állás, járás
	* Most mennyire mozgékony?
	* Szeret-e felmászni, leugrani, futni, ugrálni?
2. A gyermek beszédfejlődése
	* Mikor kezdett beszélni – szavakban, mondatokban?
	* Mikor mondta először magára, hogy „ÉN”?
	* Szeret-e beszélni, vagy szívesebben hallgat?
3. Étkezési szokások
	* Milyen rendszerességgel és formában eszik? (pl. naponta 5x az asztalnál ülve, közösen a családdal, jó étvágyú stb.)
	* Milyen ízeket részesít előnyben?
	* Mi a kedvence?
4. Alvás
	* Mikor alszik el este?
	* Hogyan alszik?
	* Kivel alszik közös szobában?
	* Álmodik-e és ha igen, elmeséli-e álmait?
	* Van-e visszatérő álma? Mi ez?
	* Hogyan történik az esti lefekvés?
	* Felébred-e éjszaka?
	* Mennyit alszik naponta?
	* Aludt-e már idegeneknél, rokonoknál szülők nélkül?
5. Szobatisztaság

- Mikor lett szobatiszta és hogyan?

1. Járt-e már valamilyen gyermek-közösségbe (bölcsőde, óvoda)? Ha igen, akkor mikor és hová?
2. Milyen betegségei voltak? Van-e tartós betegsége, pl. allergia?

**3. A gyermek játékáról**

- Hogyan és kikkel játszik szívesen?

- Milyen a viszonya a környezetéhez, ismeretlen gyerekekhez, felnőttekhez?

Dátum: Aláírás: