

Csigadombi Waldorf Óvoda

Cím.: 2400 DUNAÚJVÁROS, Garibaldi u. 1.

Telefon: 06-20-491-60-37, 06-70-4215277

E-mail: csigadombiwaldorfovi@gmail.com

www.dunaujvarosiwaldorf.hu

ÓVODAI JELENTKEZÉSI LAP

Gyermek neve:..... TAJ száma:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakcím:.....

Anyja neve:..... Anyja leánykori neve:

Telefonszám:..... E-mail:.....

Munkahely, telefon, foglalkozás:.....

GYES/GYED-en van-e:.....meddig:.....-ig.

Apja neve:

Telefonszám:..... E-mail:.....

Munkahely, telefon, foglalkozás:

Akkor szükséges kitölteni, ha nem az apa, vagy anya a gondviselő.

Gondviselő neve:.....

Telefonszám:..... E-mail:.....

Munkahely, telefon, foglalkozás:

Eltartott gyermekek száma:.....

Testvérek neve, életkora:

Melyik bölcsődébe, óvodába, iskolába jár:

1.....

2.....

3.....

Felvétel esetén gyermekemnek: *(A megfelelőt húzza alá!)*

- Egész napos ellátást kérek - Félnapos ellátást kérek

Gyermekvárás, szülés, csecsemőévek

Milyen volt a gyermek jövetelének híre (tervezett vagy „váratlan” volt-e a fogantatás, egyéb körülménye)?.....

.....

Hogyan fogadta családja érkezésének hírét (férj, nagyszülők, testvérek)?.....

.....

Hány hónapig hordta őt édesanyja?.....

Milyen volt az áldott állapot, voltak-e rendellenességek?.....

.....

Milyenek voltak születési körülményei (az édesapa jelen volt-e, otthoni vagy hagyományos kórházi szülés volt-e; milyen kapcsolat volt a szülésben segédkezőkkel, kórházi személyzettel?).....

.....

Voltak-e rendellenességek születésének folyamatában (elhúzódó szülés, fogó, vákuum, császármetszés, koraszülés, más események)?

.....

Édesanyjával maradt-e, vagy újszülöttosztályra került?.....

.....

Meddig táplálta édesanyja anyatejjel, kapott-e tápszert; Mikor tértek át a szokásos étkezésre?

.....

Hogyan telt az első időszaka (sírós vagy nyugodt volt-e a baba; átaludta-e nyugodtan az éjszakát)?

.....

Fejlődésének melyek voltak a főbb szakaszai (mikor bújt ki az első foga; hány hónaposan állt fel először; mikor mondta ki az első szót)?.....

.....

.....

.....

Első 12 hónapjára visszagondolva, milyen kép jut róla eszükbe a szüleinek?

.....

A kisgyermekkor

Kivel töltötte gyermeke első 3 évét és miért (édesanyja, nagyszülő, nem családtag)?

.....

.....

Mikor lett szobatiszta, hogyan zajlott le az átszoktatás?

.....

.....

Milyen kisgyermekkori betegségeken esett át (azok ideje, lefolyása)?

.....

.....

.....

Milyen jelenlegi egészségi állapota?

.....

Járt-e bölcsődébe (ha igen, miért, hány éves kortól, milyen volt a beszoktatás, hogyan érezte magát)?

.....

.....
.....

Mikor mondta ki az „én”, ill. az „enyém” szót?

.....

Milyen lakásban éltek ebben az időszakban (lakótelep, kertés ház stb.)?

.....

Hányan és kik laktak egy fedél alatt (milyen volt a kapcsolatuk minősége)?.....

.....

.....

Ha vannak testvérei, hogyan illeszkedett be közéjük?

.....

.....

Ha körülötte voltak – a testvéreken kívül – más kisgyermek is, szívesen kapcsolódott-e hozzájuk, vagy inkább elmélyedni szeretett?

.....

.....

Járt-e már korábban óvodába (ha igen, hová, hány éves kortól, milyen volt a beszoktatás, hogy érezte magát: szívesen járt, közömbös volt, vagy muszájként élte meg; milyen volt a kapcsolata a társakkal és az óvónővel)?

.....

.....

.....

Milyen a közösséghez való viszonya (visszahúzódó, átlagos, vezéregyéniség stb.)?

.....

.....

Vannak-e állandó játszótársai (ha igen, milyen velük a viszonya)?.....

.....
.....
Mit játszik legszívesebben, mivel szeret otthon játszani (építőkocka, baba, autó; rajzolni, festeni, barkácsolni szeret stb.)?

.....
.....
Mik a kedves/kedvenc játéktárgyai?

.....
.....
A nyugodtabb vagy a mozgalmasabb játékokat részesíti-e előnyben?

.....
.....
Milyenek az alvási szokásai (alszik-e délután, mikor alszik el este; milyen álma van; kivel alszik közös szobában)?

.....
.....
Mely szülői tevékenységekbe kapcsolódik be szívesen, melyektől húzódozik?

.....
.....
Néz-e tévét (ha igen, szereti-e, mik a kedvenc műsorai, mennyi időt tölt a tévé/videó előtt)?

.....
.....
Vannak-e számítógépes játékaik (ha igen, mennyit játszik velük)?

.....
.....
Milyen étkezési szokásai, ritmusai vannak?

.....
.....
Mik a kedvenc ételei (milyen ételleket részesít előnyben), melyeket utasítja el?

.....
.....
Hogyan telik egy átlagos napja (ébredéstől lefekvésig)?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Hogyan zajlik esti lefekvése (szoktak-e mesélni neki este/napközben, könyvből/emlékezetből/kitalált történeteket)?

.....
.....
Változtak-e lakás- és életkörülményei ezen időszak alatt?

.....
.....
Hogyan jellemezhető családja (otthonülős, kirándulós, nagy baráti társasággal rendelkező, programokra nyitott, sportos stb.)

.....
.....
Milyen a kapcsolata a természettel (vannak-e körülötte növények, állatok; szeret-e kertészkedni, virágápolásban segédkezni)?

.....
.....
Milyen a kapcsolata a környezeti tárgyakkal (vigyáz rájuk, félti őket stb.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Milyen tilalmakat fogalmaztak meg számára ebben az időszakban, hogyan reagált azokra?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
Hogyan viselkedik a gyermek kisebb, nagyobb gyerekekkel, felnőttekkel?

Hogyan viseli, ha szülei hosszabb időre magára hagyják?

.....

Milyenek érzékszervei, testi egészsége (szemüveges, liszt érzékeny stb.)?

.....

.....

Van-e a gyermeknek olyan egészségügyi vagy fejlődési problémája, ami figyelmet igényel?

.....

.....

A jelentkezés indoklása

Honnan ismerik a szülők a Waldorf-pedagógiát, milyen szempontok alapján döntöttek a jelentkezésről; közös elhatározás volt-e ez?

.....

.....

.....

Milyen elképzeléseik, elvárásaik vannak az óvodával kapcsolatban?

.....

.....

.....

Nyilatkozom, hogy a fentiekben közölt adatok nyilvántartásba vételéhez hozzájárulok és kérem azok bizalmas kezelését!

Dunaújváros, 20

.....

Szülő, gondviselő aláírása