#  JELENTKEZÉSI LAP

**Kisberek Waldorf Játszócsoport (**[**www.ovoda.csillagberek.hu**](http://www.ovoda.csillagberek.hu/)**)**

**Beküldés címe: Csillagberek Waldorf Óvoda 1042** Budapest, Árpád út 161-163**.**

**Email:** **ovoda@csillagberek.hu**

**Tel: 06-20/2354684 (Trásy Ágnes óvodapedagógus)**

1. Személyi adatok

|  |  |
| --- | --- |
| **Gyermek neve:** |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Testvéreinek neve, születési éve: |  |
| **Lakáscíme:** |  |
| Lakás telefonszáma: |  |
| Család e-mail címe: |  |
| **Édesanyja neve**: |  |
| Leánykori neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Munkahelyének neve, címe: |  |
| Mobil telefonszáma: |  |
| Email címe: |  |
| **Édesapa neve:** |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Munkahelyének neve, címe: |  |
| Mobiltelefonszáma: |  |
| Email címe: |  |
| **Gondviselő neve** (csak akkor kell kitölteni, ha nem az édesapa a gondviselő) |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Foglalkozása: |  |
| Munkahelyének neve, címe: |  |
| Mobiltelefonszáma: |  |
| Email címe: |  |
| **Jelentkezés dátuma:** |  |

# Kérjük, hogy a jelentkezési lap mellé gyermekükről egy fényképet mellékeljenek!

.......................................... ...........................................

anya aláírása gondviselő aláírása

***(Az itt következő kérdésekre a válaszokat külön lapo(ko)n- kézzel írott formában- kérjük mellékelni! )***

1. A jelentkezés indoklása és a szülők kapcsolata a Waldorf pedagógiával
2. A jelentkező gyermek fejlődése:
	1. Milyen volt a terhesség lefolyása?
	2. Milyen volt a szülés?
	3. Mennyi ideig tartott a szoptatás?
	4. Mikor kezdett el járni?
	5. Mikor kezdett el beszélni?
	6. Mondta magára, hogy „én”?
	7. Szobatiszta-e már?
	8. Otthon van az édesanyjával?
	9. Bölcsődés-e, vagy más vigyáz rá?

(Ha igen mettől meddig?)

* 1. Milyen étkezési szokásai vannak?
	2. Az édes vagy a sós ételeket szereti jobban?
	3. Mennyit alszik naponta?
	4. Hogyan történik az esti ágyba fektetés?
	5. Felébred-e éjszaka? Álmodik-e?
	6. Vannak-e bizonyos félelmei? (pl. kutyától, sötétségtől)
	7. Volt-e már egyedül idegeneknél, rokonoknál?
	8. Vannak-e tartós játszótársai?
	9. Milyen betegségei voltak? Hogyan gyógyult ki belőle?
1. A viselkedés leírása
* Milyen a gyermek alaphangulata a szülők véleménye szerint? (szorongó, élénk, vad, tartózkodó, szelíd stb.)
* Hogyan viselkedik felnőttekkel, állatokkal, a természettel, testvérekkel, játszótársakkal, játékszerekkel, idegenekkel?
* Hogyan játszik legszívesebben?
* Hogyan reagál a tilalmakra?
1. Amit a szülők fontosnak tartanak elmondani gyermekükről (a fentieken kívül) esetleges allergia, érzékenység, különleges szempont étkezéssel kapcsolatban.
2. Kérdések a játszóházzal kapcsolatban

Dátum ……………….……………

Aláírás