*Fészek Waldorf Általános Iskola, Gimnázium és Alapfokú Művészeti Iskola*
**Székhely**: 2083 Solymár, József Attila utca 26. **Levelezési cím**: 2083 Solymár, Postafiók 60
**Adószám**: 18681567-1-13 **Tel**: 06/26/360 306 **E-mail**: iskolatitkar@feszekiskola.hu

# ÚTMUTATÓ AZ ÍRÁSBELI JELENTKEZÉS MEGÍRÁSÁHOZ

Kedves Szülők!
Kérjük, hogy válaszoljatok az alábbi kérdésekre, hogy a lehető legpontosabb képet kaphassuk a gyermeketekről és arról, miért minket választottatok.
Kérjük, hogy a jelentkezési lapot **kézzel** töltsétek ki, külön papírra, mert az itt található szövegközökben nincs hely az alapos kifejtésre.
Szeretjük olvasni a hosszú írásokat és tapasztaltak vagyunk a kézírás olvasásában.

## Jelentkezési határidő: 2016. március 11. 12:00

A **jelentkezési lapot** és a **személyi adatok lapját** a **mellékletekkel** együtt, a Fészek Iskola József Attila utcai épületének irodájában, az irodai dolgozóknál lehet leadni az alábbi időpontokban:

**Kedd: 12.30-15.30**
**Szerda: 7.45-15.30**
**Csütörtök: 8-12.30**

**A felvételi beszélgetések időpontja: 2016. március 21-április 3.**

**Gyermek fejlődése**

- Milyen volt a várandósság időszaka?
- Hogy zajlott a szülés, születés?
- Milyen volt a mozgásfejlődése? (kúszás, mászás, járás) Volt-e benne valami emlékezetes, esetleg valami furcsa?
- Mikor kezdett el beszélni? Mikor mondta magáról, hogy ÉN?
- Mikor, hogyan lett szobatiszta, ágytiszta? Voltak-e visszaesések?
- Mennyi ideig szopott? Hogyan alakult a hozzátáplálás?
- Hasfájós volt-e? Mi jellemezte az emésztését?
- Milyen alvó volt?
- Milyen betegségei voltak? Volt-e krónikus, visszatérő betegsége, allergiája?
- Volt-e balesete, törése? Volt-e kórházban?

**Gyermekem a jelenben**

- Hogyan jellemeznéd most gyermeked?
- Milyen a mozgása? Tud-e hintázni, két keréken biciklizni?
- Milyen a beszéde? Van-e beszédhibája? (Ha igen segíti-e valaki beszéde tisztulását?)
- Mikor, hogyan, mennyit alszik? Egyedül alszik? Felébred-e éjszaka? Álmodik-e, vannak-e esetleg visszatérő álmai, rémálmai, izzadás, ágybavizelés?
- Hogyan történik jelenleg az esti ágyba fektetés?
- Vannak-e félelmei?
- Hogyan étkezik? Milyen ételeket, ízeket kedvel?
- Fogváltás (hátsó rágófogakat is beleértve) elindult-e?
- Vannak-e visszatérő betegségei? (pl. nátha, fülbetegség, mennyire gyakori?) Szed-e gyógyszert?
- Hogy telik egy átlagos napja? Van-e, ha igen, mennyi, milyen délutáni elfoglaltsága?
- Mi(k) a kedvenc játéka(i)?
- Milyen hangulatok jellemzik?
- Ül--e képernyő (TV, DVD, számítógép, mobil eszközök) előtt? Ha igen, mennyit naponta, hetente?
- Hogyan viselkedik az állatokkal?

**Gyermekem a közösségben**

- Járt-e bölcsödébe? Vigyázott-e rá más a szülőkön kívül hosszútávon?
- Hova, hány évet járt óvodába? Milyen volt a beszoktatás időszaka? Mit szeretett és mit nem az oviban? Hogyan vesz részt az iskolamunkában (nem Waldorfból érkezőknél: az iskolaelőkészítő foglalkozásokon)?
- Hogyan viselkedik játszótársaival, testvéreivel, felnőttekkel, idegenekkel?
- Hogyan viszonyul a szabályokhoz, tilalmakhoz (óvoda, otthon, egyéb helyen)?
- Kikből áll a család? Kik tartoznak a szűkebben értelmezett családhoz?
- Szülőként egyetértetek gyermeketek/gyermekeitek nevelését illetőleg? Mit láttok másként?
- Egyéni szokásai (ujjszopás, körömrágás, érdekes mozdulatok, cumi, rongyi, stb.)
- Hogyan vesz részt az otthoni tevékenységekben?
- Hogyan jellemeznéd az önállóságát (öltözködés, cipőfűzés, vetkőzés, fürdés, stb.)?
- Kérjük, egészítsétek ki azzal, amit még fontosnak tartotok!

## Waldorf pedagógia

- Milyen ismereteitek vannak a Waldorf pedagógiáról?
- Hol, hogyan, mikor ismerkedtetek meg a Waldorf pedagógiával?
- Miért hozzánk jelentkeztek?

## Mellékletek

- Kérjük, mellékeljetek 1 db egész alakos fényképet a gyermekről!
- Kérjük, mellékeljétek az óvodától kapott, iskolaérettséget igazoló dokumentumot!
- Kérjük, ha van, mellékeljétek a gyermekről készült kórházi zárójelentéseket, orvosi, pedagógiai vagy egyéb szakvéleményeket, vagy azok fénymásolatát.

***Fészek Waldorf Általános Iskola, Gimnázium és Alapfokú Művészeti Iskola***
**Székhely**: 2083 Solymár, József Attila utca 26. **Levelezési cím**: 2083 Solymár, Postafiók 60
**Adószám**: 18681567-1-13 **Tel**: 06/26/360 306 **E-mail**: iskolatitkar@feszekiskola.hu

# SZEMÉLYI ADATOK LAPJA

A gyermek neve:_____

Lakhelye:_____

Születési helye, ideje:_____

Melyik óvodából érkezik:_____

Testvére(i) neve és születési ideje:_____

_____

Milyen intézménybe jár:_____

Anya neve, szülő 1.:_____

Foglalkozása:_____

Értesítési címe, ha nem azonos a gyermek lakhelyével:_____

Telefonszáma:_____

E-mail címe:_____

Apa /gondviselő neve, szülő 2.:_____

Foglalkozása:_____

Értesítési címe, ha nem azonos a gyermek lakhelyével:_____

Telefonszáma:_____

E-mail címe:_____

**Az adatokat kérjük pontosan kitölteni!**

_____

**Nyilatkozat**

Ezúton nyilatkozom, hogy sikertelen felvételi elbírálásom esetén iskolaalapítás, illetve iskolakeresés céljából hozzájárulok **elérhetőségi** adataim más jelentkező szülőkkel való megosztásához.

Kelt:

Szülő 1.:_____

Szülő 2.:_____