**1. Adatok:**

A gyermek neve   


A gyermek születési helye, ideje  


A gyermek édesapjának neve  


Foglalkozása  


Telefonszáma  


E-mail címe  


A gyermek édesanyjának neve  


Foglalkozása  


Telefonszáma  


E-mail címe  


Lakcím  


**2. Eddigi intézményekre, szakemberekre vonatkozó adatok:**

Milyen intézményekbe járt idáig gyermeke? Mennyi ideig?  


Mi az, amivel elégedettek, esetleg elégedetlenek voltak?  


Igénybe vettek-e gyermekével valamilyen szakirányú segítségre(tehetséggondozó, logopédus, pszichológus, mozgásfejlesztés stb.)?   


Miért? Mikor? Kitől?  


Hogyan illeszkedett be gyermeke az előző közösségbe?  


**3. A gyermek fejlődésére vonatkozó adatok:**

Volt-e, van-e komolyabb betegsége, balesete gyermeküknek?  


Mi az, amiben az átlagostól eltérőnek látja gyermekét?  


Mit lát gyermeke erősségének?  


Hogyan reagál gyermeke az erős zajokra?  


Hogyan reagál gyermeke az idegen hangokra?  


Hogyan reagál gyermeke a zenére?  


Mikor jelentek meg az első hangjai?  


Gyermeke beszédfejlődése során tapasztalt-e valamilyen visszaesést(akár korai szakaszban is)?   


Mikor kezdett el összefüggően beszélni?  


Élt-e gyermeke idegen nyelvi környezetben? Hány éves korában? Mennyi ideig?  


Beszél-e gyermeke idegen nyelven?  


Milyen nyelven beszélnek otthon?  


Van-e gyermekének igénye beszélgetésre, mesélésre, énekre vagy versre?  


Kedvenc elfoglaltságához kapcsolódik-e beszéd? Hogyan?  


Jelenlegi közösségében gyermeke mennyit beszél? Mennyire értik gyermeke beszédét a többiek?  


Tud-e gyermeke több utasítást fejben tartani és követni?  


**4. A gyermek környezetével kapcsolatos kérdések:**

Történt-e a család életében jelentős változás a gyermek születése óta? (válás, haláleset, költözés, stb.)  


A gyermek nevelésében közvetlenül résztvevő személyek:  


Azonosak-e a szülők nevelési elvei? Miben van nézeteltérés?  


Mutassa be pár mondatban gyermeke napirendjét, életritmusát!  


**5. Intézményünk kiválasztásával kapcsolatos kérdések:**

Honnan hallott intézményünkről?  


Miért választotta ezt az iskolát gyermeke számára?  


Mit vár iskolánktól?  


Melyik évfolyamra szeretné gyermekét beíratni?  


Melyik tanévre szeretné gyermekét intézményünkbe beíratni?  


Kérjük, adja meg egy olyan pedagógusnak és/ vagy egy a gyermekével foglalkozó egyéb szakembernek az elérhetőségét és nevét, akit esetleges gyermekére vonatkozó további kérdéseinkkel felkereshetünk!

Név:  


Elérhetőség:  


**A kérdőívben megjelenő személyes adatokat az adatvédelmi irányelveknek megfelelően kezeljük. A folyamat lezártakor az adatok megsemmisítésre kerülnek.**