**SZEMÉLYISÉGLAP**

**A gyermek adatai:**

* vezetékneve:
* keresztneve:
* születési helye:
* születési ideje (év, hó, nap):
* címe:
* lakcímkártya száma:
* TAJ száma:
* telefonszám:
* állampolgársága:
* nem magyar állampolgárság esetén, tartózkodási engedélyének

száma:

érvényességi ideje:

* gyermekorvosának neve:
* védőnőjének neve:

**A családra vonatkozó adatok:**

* ***Apa***  vezeték- és keresztneve:

születési éve:

foglalkozása:

munkahelye:

legmagasabb iskolai végzettsége /kérjük, a tanfolyamokat ide ne írják be/:

8 általános középfokú főiskola egyetem

mobil száma:

e-mail címe:

* ***Anya*** vezeték- és keresztneve:

születési éve:

foglalkozása:

munkahelye:

legmagasabb iskolai végzettsége /kérjük, a tanfolyamokat ide ne írják be/:

8 általános középfokú főiskola egyetem

mobil száma:

e-mail címe:

* Együtt élnek a szülők? igen

nem

* Ha nem, milyen kapcsolatban áll a gyermek a családból kilépett felnőttel?
* Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban?
* Kikkel él egy háztartásban a gyermek?
* Testvér/ek neve, életkora:

Fontos közlendő a testvérrel, testvérekkel kapcsolatban:

* Kivel lakik gyermeke egy szobában?
* Van-e a gyermeknek olyan önálló helye (szoba, szobasarok, asztal), ahol zavartalanul tevékenykedhet?

**A terhességre vonatkozó adatok:**

* *Kérjük, húzza alá!* Fogantatás: természetes

mesterséges

* *Kérjük, húzza alá!* Terhesség: sima

veszélyeztetett

* *Kérjük, húzza alá!* Szülés: sima

komplikált

* Hányadik hétre született?
* A gyermek születési súlya:
* A gyermek születési hossza:
* A gyermek születési Apgar értéke:
* Felsírt-e azonnal a gyermek?

**A gyermek korai fejlődésére vonatkozó adatok:**

* Szopott-e?

Meddig?

* Egészséges-e általában?
* Milyen betegségei voltak gyermekének az első évben?
* Milyen fertőző gyermekbetegségen esett át gyermeke?
* Érte-e gyermekét valamilyen baleset, sérülés?

Ha igen, mikor?

* Került-e sor kórházi kezelésre?
* Van-e a gyermeknek állandó betegsége?
* A gyermek étkezésével kapcsolatos közlendők:
* Van-e étel és/vagy gyógyszer allergiája, érzékenysége a gyermeknek, amely miatt fokozottan igényli az egyéni elbánást?

Ha igen, mi az?

* Láz esetén milyen gyógyszert adhatunk?
* Mikor lett szobatiszta?
* Van-e jelenleg vizelési, székelési problémája?
* Fáradékony-e általában?
* Alszik-e ebéd után?
* Mennyit alszik naponta?
* Alvása nyugodt vagy nyugtalan?
* Kérjük, közölje, ha van valami lényeges dolog a gyermek mozgásfejlődésével kapcsolatban:

Ha ezt szóban szeretné velünk megbeszélni, kérjük, jelezze itt! igen

 nem

* Mikor kezdett a gyermek kúszni:

mászni:

önállóan ülni:

járni:

* Mikor kezdett a gyermek gagyogni:

szavakat mondani:

2-3 szavas mondatokat mondani:

* Jobb vagy bal kezét használja-e gyakrabban?

Bal kéz használata esetén történt-e kísérlet az átállításra?

* *Kérjük, húzza alá!* Véleménye szerint a gyermek:

nyugodt *vagy* élénk

zárkózott *vagy* közlékeny

lassú *vagy* gyors

kiegyensúlyozott *vagy* kiegyensúlyozatlan

szófogadó *vagy* engedetlen

a dorgálásra érzékeny *vagy* nem érzékeny.

* *Kérjük, húzza alá!* Hogyan látja gyermeke jelenlegi mozgásfejlődését, mozgását?

összerendezetlen

túlmozgásos

gátolt

harmonikus

összerendezett

* *Kérjük, húzza alá!* Milyen a gyermeke beszéde?

nem beszél, de a közléseket érti

keveset beszél és nehezen érteti meg magát

beszél és megérteti magát

többnyire érthetően beszél

érthetően beszél

* *Kérjük, húzza alá!* Hogyan fogadja a felnőttek közeledését?

nehezen

könnyen

barátkozó

gátlásos

zárkózott

* Részesült-e a gyermek fejlesztésben? /korai fejlesztés, DSGM mozgásfejlesztés, logopédia stb./
* Van-e valamilyen nevelési problémájuk?
* Mikor, milyen módon szokták jutalmazni, dicsérni a gyermeket?
* Mikor és milyen módon szokták büntetni?
* Mi nyugtatja meg leginkább a gyermeket?
* Van-e olyan játéka, szokása, amihez nagyon ragaszkodik?
* Napközben gyermeke milyen mesét néz a TV-ben?
* Este meddig és mit nézhet a gyermek a TV-ben?
* Ki és milyen gyakran mesél a gyermeknek?
* Van-e idejük beszélgetni a gyermekkel?
* Mivel tölti szabadidejét leggyakrabban a család hétköznap?
* Mivel tölti szabadidejét leggyakrabban a család munkaszüneti napokon?
* Járt-e a gyermek bölcsődébe?

Ha igen, mennyi idős korától?

Könnyen megszokta a közösséget?

Ha nem, ez miben jelentkezett?

* Mit közölne még velünk, gyermekével kapcsolatban?
* *Kérjük, húzza alá!* Hozzájárul ahhoz, hogy a gyermekéről készült fényképek feltöltésre kerülhessenek az óvoda honlapjára? igen

nem

A Kamaraerdei Óvoda személyes adatokat a mindenkori jogszabályi előírások / így különösen az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény/ és a szervezet GDPR-ja szerint, a lehető legnagyobb gondossággal kezeli. Az adatkezelés elveit és szabályait, valamint az adatkezelés megszüntetésével kapcsolatos információkat a Kamaraerdei Óvoda GDPR-e tartalmazza. Nyilatkozom, hogy a jelen nyilatkozattal érintett adatkezelés **önkéntes hozzájárulásomon** alapul.

Az adatkezelés időtartama: Hozzájárulásom gyermekem óvodai jogviszonyának ideje alatt érvényes.

A megadott adatok hitelessége: Kijelentem, hogy az általam megadott adatok hitelességéért teljes felelősséggel tartozom / Irányadó 2011. CXII. törvény/

A jelen nyilatkozatban foglaltakat megértettem, tudomásul vettem és aláírásommal hitelesítem.

**Köszönjük!**

 …………………………. …………………………

 Mindkét szülő aláírása