

**ANKIETA REKRUTACYJNA DLA RODZICA**  
**do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Montessori w Warszawie**

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(data urodzenia)

kandydat do klasy: .....

osoba wypełniająca: .....

---

Czy dziecko jest / było pod opieką poradni specjalistycznej, w tym poradni psychologiczno– pedagogicznej?

.....

Jeżeli tak, to z jakiego powodu?

.....

Czy posiada orzeczenie lub opinię? (jeżeli tak - w jakiej sprawie)?

.....

1. Skąd Państwo dowiedzieli się o naszej szkole?

.....

2. Dlaczego chce Pan(i) zapisać dziecko do naszej szkoły? Jeżeli dziecko zmienia szkołę, to jaki jest powód?

.....

.....

3. Czy zna Pan(i) założenia Pedagogiki Marii Montessori? Jeżeli tak, to gdzie zetknął(-a) się Pan(i) z nimi? Co w niej najbardziej Pana(-nią) zainteresowało?

.....

.....

.....

4. Czego oczekuje Pan(i) od szkoły i nauczycieli?

.....

.....

5. Czy i jak zamierza Pan(i) uczestniczyć w życiu szkoły?

.....

.....

6. Co jest mocną stroną Pana(i) dziecka? Jakie ma uzdolnienia i zainteresowania?

.....

.....

7. Co jest słabą stroną Pana(i) dziecka? Z czym ma trudności?

.....

.....

8. W których aktywnościach / zadaniach dziecko potrzebuje **szczególnego wsparcia:**

- adaptacja w nowym otoczeniu ( w jaki sposób zazwyczaj jest wspierane? )

.....

- nawiązywanie relacji z rówieśnikami ( w czym i jakiego wsparcia potrzebuje?)  
.....
- utrzymanie porządku  
.....
- przestrzeganie reguł / zasad ( jakich? )  
.....
- samodzielny wybór zajęcia  
.....
- kończenie zajęcia w wyznaczonym czasie / pracy w zadanym tempie  
.....
- rozwiązywanie konfliktów (Jak zachowuje się w sytuacji konfliktu? Jakiej pomocy potrzebuje?)  
.....
- podejmowanie wysiłku fizycznego (jakie aktywności?)  
.....
- wykonywanie zadań edukacyjnych ( jakich? )  
.....
- panowanie nad emocjami (W jakich sytuacjach? Jak się przejawia?)  
.....  
.....
- Mówienie o swoich potrzebach i trudnościach (jak Pan(i) wspiera dziecko? )  
.....  
.....
- Wypowiadanie się na forum grupy  
.....

12. Dodatkowe informacje o dziecku (szczególne potrzeby, choroby, dieta, alergie, ograniczenia, itp.)  
.....  
.....  
.....

13. Czy dziecko posiada niepełnoletnie rodzeństwo, nie będące w naszych placówkach? (jeżeli tak - proszę podać rok urodzenia) ..... Czy rodzeństwo też stara się o przyjęcie do naszych placówek?  
.....