Formular de anamneză

Indicații de completare a formularului: *Completați sau bifați opțiunile care se aplică* ☒

Vă rugăm să ne furnizați următoarele informații pentru a putea derula în întregime controlul privind înscrierea în colectivul școlar și pentru a vă putea oferi sfaturi conforme cu situația dumneavoastră. Prelucrarea datelor se desfășoară în baza, printre altele, a art. 12 alin. 1 GDG, art. 6 alin. 1 nr. 1 din SchulgespflV. Mai multe informații privind prelucrarea datelor cu caracter personal găsiți în fișa de informare privind protecția datelor, anexată la această invitație la controlul privind înscrierea în colectivul școlar.

Numele de familie al copilului	Prenumele copilului	Data nașterii
Numărul de frați și surori	Cetățenia copilului	Țara natală a copilului

Numele și adresa tutorelui / tutorilor

Nume, Prenume ..... *Nume, Prenume* .....

Nr. tel. ..... *Nr. tel.* .....

Adresa .....

Grădiniță

Durata de frecventare a creșei/grădiniței cu program prelungit/grădiniței (în ani): _____

Copilul dumneavoastră frecventează în prezent o grădiniță? ☐ Da ☐ Nu

Tipul grădiniței:

☐ Grădiniță obișnuită (inclusiv grădiniță din pădure, Montessori etc.) ☐ Centrul de pregătire școlară (SVE)

☐ Centrul de zi pentru educație curativă (HPT) ☐ Loc de integrare / grădiniță de integrare

☐ Altele (Care?): _____

Sarcina și nașterea *(Informații din caietul galben)*

Greutatea la naștere: I__I__I__I__I *Grame* săptămâni încheiate de sarcină: I__I__I *săptămâni* ☐ Naștere multiplă

Dezvoltare

Tulburări de vorbire în cursul dezvoltării ☐ Da ☐ Nu

Copilul crește într-un mediu multilingv ☐ Da ☐ Nu

Contactul cu limba germană ☐ de la naștere ☐ nu de la naștere

Dacă nu a avut contact cu limba germană de la naștere, de la ce vârstă a avut contact? I__I ani I__I__I luni

Limba maternă a părinților (informații despre ambii părinți)?

☐ Germană ☐ Alta (Care?): _____

☐ Germană ☐ Alta (Care?): _____

Ce limbă se vorbește la dumneavoastră acasă?

☐ Germană ☐ Altele (Care?): _____

Copilul dumneavoastră este ☐ dreptaci ☐ stângaci ☐ nu este clar

În general, ați spune că fiul/fiica dumneavoastră are dificultăți în una sau mai multe arii: stare de spirit (deprimant, anxios, oscilant, iritant), concentrare (nu poate sta nemișcat mult timp, nu ascultă atent când se citește cu voce tare), comportament, interacțiunea cu ceilalți? ☐ Da ☐ Nu

Măsuri de sprijin sau tratamente

Participare la cursul pregătitor de germană ☐ Da ☐ Nu ☐ Este în plan

Terapie de limbaj (logopedie) ☐ Nu ☐ Încheiată ☐ Încă are loc ☐ Este în plan

Informații privind bolile anterioare sau afecțiunile

Copilul dumneavoastră a făcut vreun control oftalmologic? ☐ Da ☐ Nu

Dacă da: Au fost constatate sau stabilite următoarele:

☐ Stare normală ☐ A fost prescrisă o pereche de ochelari

☐ Vedere deficitară la distanță (miopie) ☐ Vedere deficitară la apropiere (hipermetropie) ☐Strabism

În ultimele 12 luni, ați mers cu copilul la dentist? ☐ Da ☐ Nu

Deficiență congenitală severă de auz ☐ Da ☐ Nu

Dacă da, răspundeți la următoarele întrebări:

Deficiență congenitală de auz ☐ pe stânga ☐ pe dreapta ☐ pe ambele părți

Are aparat auditiv ☐ pe stânga ☐ pe dreapta ☐ pe ambele părți

Are implant cohlear ☐ pe stânga ☐ pe dreapta ☐ pe ambele părți

Tulburări metabolice / hormonale (doar diagnosticate de către un medic) ☐ Da ☐ Nu

Dacă da, care? ☐ Deficit al Acyl CoA dehidrogenazei acizilor grași cu lanț mediu (MCAD)

☐ Hipotiroidism (congenital)

☐ Fenilcetonuria (PKU) ☐ Sindrom androgenital (AGS) ☐ Fibroză chistică

☐ Diabet zaharat (tip 1)

☐ Altele: ……..……..……

Vârsta la data punerii diagnosticului: I___I I___I___I (*ani / luni*)

Altele afecțiuni cronice: ☐ Da *(Care?):* ……..……..…….....… ☐ Nu

Handicap sever: ☐ Da *(Care?):* ……..……..……..... ☐ Nu

Medicamente administrate regulat: ☐ Da *(Care?):* ……..……..……. ☐ Nu

Știți dacă vreo boală a copilului dumneavoastră necesită respectarea anumitor proceduri în situații de urgență (de exemplu, alergii, epilepsie etc.)? ☐ Da ☐ Nu

Dacă da, care? …….

Există în familie (părinți, frați/surori)

► vreo tulburare de citire și scriere (dislexie) ☐ Da ☐ Nu

► vreo tulburare de calcul (discalculie) ☐ Da ☐ Nu

Completat la data: …….

Informații oferite voluntar privind tutorele / tutorii

Completarea următoarele informații este **voluntară.** Informațiile oferite de dumneavoastră sunt importante pentru dezvoltarea măsurilor adecvate de prevenție. Mai multe informații privind prelucrarea datelor cu caracter personal găsiți în **fișa de informare privind protecția datelor**, anexată la această invitație la controlul privind înscrierea în colectivul școlar.

Datele dumneavoastră vor fi transmise către LGL în formă anonimizată. În cazul în care vă revocați consimțământul înainte de transmiterea către LGL, prin înștiințarea Direcției de Sănătate de care aparțineți, aceste date nu vor fi transmise către LGL. În cazul în care vă revocați consimțământul după ce l-ați transmis către LGL, este posibil ca datele dumneavoastră să fi fost deja fuzionate cu alte date și evaluate în mod anonim și, prin urmare, revocarea să nu mai poată fi pusă în aplicare.

Declarație de consimțământ:

În calitate de tutore / tutori al

Prenumele și numele de familie al copilului: _____

Data nașterii: _____

sunt / suntem de acord cu oferirea de răspunsuri la următoarele întrebări.

Am luat la cunoștință că participarea mea / noastră este anonimă și că o pot / putem refuza, că pot să îmi retrag / putem să ne retragem consimțământul fără a suferi vreo consecință juridică.

_____ _____

Data, localitatea Semnătura tutorelui / tutorilor

Numărul adulților din gospodărie ☐			
În ce țară v-ați născut? *(Completați pentru ambii părinți.)*			
☐ În Germania	☐ În altă țară		
☐ În Germania	☐ În altă țară		
Ce cetățenie aveți? *(Completați pentru ambii părinți.)*			
☐ Germană	☐ Germană + alta	☐ Alta	
☐ Germană	☐ Germană + alta	☐ Alta	
Care este ultima școală absolvită? *(Completați pentru ambii părinți.)*			
Nu am absolvit nicio școală (deocamdată)		☐	☐
Liceu / Școala populară / Școala generală / Certificat de calificare		☐	☐
Școala profesională (nivel mediu)		☐	☐
Învățământ general / învățământ vocațional		☐	☐
Universitate		☐	☐
Care dintre următoarele forme de angajare vi se aplică? *(Completați pentru ambii părinți.)*			
Angajare cu normă întreagă, cu program de lucru săptămânal de 35 de ore sau mai mult		☐	☐
Angajare cu jumătate de normă, cu program de lucru săptămânal între 15 și 34 de ore		☐	☐
Angajare cu jumătate de normă sau cu normă orară, cu program de lucru săptămânal sub 15 ore		☐	☐
Concediu temporar, cum ar concediu de creștere a copilului		☐	☐
Stagiar(ă) / Ucenic(ă)		☐	☐
Momentan, fără loc de muncă și nu vă căutați loc de muncă (casnic/ă, student/ă, pensionar/ă)		☐	☐
Momentan, fără loc de muncă și în căutarea unui loc de muncă (șomer/ă)		☐	☐