****

2024 metų

priėmimo į Valdorfo mokyklas Vilniuje

**ANKETA**

(pildydami anketą, plėskite langelius pagal poreikį)

**I. Pagrininiai duomenys**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vaiko vardas (-ai): |  |  | Gimimo data: |
| Pavardė (-ės): |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prašoma priimti į  | 1 | klasę nuo  | 2024 rugsėjo 1 d. |  |

 Prioriteto tvarka (nuo 1 iki 3) nurodykite mokyklą (-as), kurioje norėtumėte ugdyti savo vaiką:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vilniaus Valdorfo Mokykla |  |  |  |
| Vilniaus Valdorfo Žalioji Mokykla |  |  |  |
| Vilniaus Valdorfo Atviroji Mokykla |  |  |  |

**II.** **Duomenys apie vaiką ir tėvus**

1.

Lankyti darželiai:

|  |
| --- |
|  |

1.

Šeimos kontaktinė informacija – mama, tėtis, globėjai, kt. Vardas, pavardė, telefonai, el.pašto adresai, gyvenamosios vietovės/rajono pavadinimas (kur gyvena vaikas).

|  |
| --- |
|  |

Ar vaikas turi sveikatos problemų, apie kurias turėtų žinoti mokytojai?

|  |
| --- |
|  |

Parašykite jeigu Jums yra žinomi arba vaikui buvo nustatyti vystymosi, elgesio ar emociniai sutrikimai.

|  |
| --- |
|  |

Šeimos požiūris į ekranus. Kiek laiko per dieną/savaitę vaikas praleidžia prie televizoriaus, kompiuterio, planšetės, išmanaus telefono, kitų įrenginių su ekranais?

|  |
| --- |
|  |

Užpildykite, jeigu vaiko broliai/seserys lanko Valdorfo pedagogika grindžiamą ugdymo įstaigą.

Nurodykite kurią įstaigą lanko, vaiko vardą, grupę / klasę.

|  |
| --- |
|  |

Užpildykite, jeigu vaiko tėvai/vienas iš tėvų dirba Valdorfo pedagogika grindžiamoje ugdymo įstaigoje.

Nurodykite asmenį, įstaigą ir pareigas.

|  |
| --- |
|  |

**III. Motyvacija**

Parašykite, kodėl norėtumėte leisti savo vaiką į Valdorfo pedagogika grindžiamą mokyklą?

Dėl kokių priežasčių renkatės mokyklą, kurią prioriteto tvarka nurodėte pirmu numeriu?

Kokie Jūsų lūkesčiai mokyklai?

|  |
| --- |
|  |

**SVARBU**

Pateikdami anketą Jūs patvirtinate kad esate susipažinę:

* su Valdorfo pedagogika ir žinote, kad mokykloje ugdymas organizuojamas vadovaujantis Valdorfo pedagogine sistema;
* su mokyklų mokesčio sistemomis.

Pateikdami anketą sutinkate:

* kad anketoje pateikti duomenys būtų tvarkomi mokinių priėmimo į Vilniaus Valdorfo mokyklas proceso organizavimui;
* kad gali būti renkami papildomi duomenys susisiekiant su ankstesne vaiko ugdymo įstaiga.

` Anketą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, parašas. Galite pasirašyti ir el.parašu.

|  |
| --- |
|  |

Data:

|  |
| --- |
| 2024-01-\_\_ |

Dėkojame už atsakymus.

**Bendro priėmimo į Vilniaus Valdorfo mokyklas grupė**