

לכל שאלה ותהייה יש ליצור קשר עם הגננות:

סמדר ספראי – גן לילך
0526588282

יפה מאיר – גן שקד
0547299343

סמדר קדם – גן אורים
049930421

נטע יובל – 0525784380 ופנינית ירושלמי – 0524332050 גן אלה

תמי קפל – גן אלרואי
0544784362

טופס בקשה להרשמה לגני שקד
שימו לב – מילוי הטופס אינו מבטיח קבלה לגנים

הקבלה לגני עמותת שקד מתבססת על גורמים כמו גיל הילד, מוכנות פיסית ורגשית, מוכנות הורים לפעול על פי עקרונות של חינוך וולדורף ובתלות במערכת איזונים הקשורה למצבת הילדים בגן. בתהליך הקבלה יש מפגשי חובה לכל ההורים (וותיקים וחדשים במערכת) ובהרבה מקרים ראיונות. צוות הגנים יודיע בהקדם האפשרי על קבלה או אי קבלה לגן. התהליך הוא רציני ויסודי ואורך זמן רב. נא להתאזר בסבלנות.

תאריך _____

בן/בת _____

שם הילד: משפחה _____ פרטי _____

תאריך לידה _____

ת.ז. _____ ארץ לידה _____

שם האם _____ תאריך לידה-_____ ת.ז. _____

תאריך לידה _____ ת.ז. _____

כתובת _____

מס. טלפון _____ סלולרי _____ אימייל _____

מקצוע האם _____

שם האב _____ תאריך לידה _____ ת.ז. _____

כתובת _____ מס. טלפון _____ סלולרי _____

מקצוע האב _____

אחים: שם/גיל/מין/בתי הספר/גנים בהם האחים מבקרים _____

הגן בו הילד מבקר עתה וגנים שהיה בעבר _____

שם הגננת _____ מספר טלפון _____

האם הייתם מרוצים ממסגרת החינוך הקודמת של הילד _____

כחלק מתהליך הקבלה אנו מבקשים ממך לספר לנו על רקע התעניינותך בחינוך וולדורף והסיבה לפנייתך אלינו.

מדוע בחרת בחינוך האנתרופוסופי עבור ילדך? מה הן הציפיות שלך מהגן? מה הן החששות שלכם?

כיצד הייחודיות של גן וולדורף מתחברת לדרך החינוכית ולאורח החיים שלכם בבית?

האם אחד ההורים לומד אנתרופוסופיה? באם כן, באיזו מסגרת?

השפעת המדיה האלקטרונית ובמיוחד הטלוויזיה על הילדים בגיל הרך רבה (חומר קריאה ניתן להשיג אצל הגננים) השאלות הבאות נובעות מהעובדות העולות ומתרבות לגבי השפעה זו כמה זמן בממוצע מבלה ילדך (ביום? סופי שבוע?) בצפייה בטלוויזיה, ווידאו, משחקי מחשב?

באם המחנך יחשוב כי שינוי בהרגלים יהיה לתועלתו של ילדך האם תהיו מוכנים לשנות את הרגלי הצפייה ואת הרגלי משחקי המחשב של ילדכם?

האם לילד יש תחומי עניין מיוחד? _____

מהי הפעילות שכל המשפחה משתתפת בה והילד נהנה ממנה במיוחד?

האם הילד משתמש במוצץ? _____

כחלק מהמוכנות לגן: על הילדים להיות **עצמאיים** בשירותים, בעלי מיומנות בנעילת נעליים, הלבשת מכנסיים וכן הלאה. אנא ציין באילו מיומנויות הילד עדיין לא רכש את עצמאותו?

אנא תאר בקצרה את ילדך _____

האם הילד מקבל תרופות קבועות/דיאטה קבועה? כן/לא. פרט _____

האם הילד טופל אצל קלינאית תקשורת/מרפאה בעיסוק/פיסיותרפיה או עומד לפני אבחון/טיפול? _____

האם הילד אלרגי לתרופות/מזון/גורמים סביבתיים? _____

אנא רשום את היסטוריית המחלות של הילד _____

האם קיימים ממצאים רפואיים אחרים שעלינו להיות מודעים אליהם? _____

כנושאים באחריות לחינוך ילדנו אנו מבקשים בזאת לקבל את ילדנו לגני וולדורף "שקד"

שם ההורים

חתימה

