



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 frecvență 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 ☐ Altele (Care?): _____		
Sarcina și nașterea (Informații din caietul galben)		
Greutatea la naștere: I _ I _ I _ I _ I săptămâni încheiate de sarcină: I _ I _ I ☐ Naștere multiplă Grame săptămâni		
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 I _ I I ani 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 pregătit de germană	☐ Nu	☐ Da	☐ Este în plan
Terapie de limbaj (logopedie)	☐ Nu	☐ Încheiată	☐ Încă are loc ☐ Este în plan ☐ Listă de așteptare
Pedagogie terapeutică	☐ Nu	☐ Încheiată	☐ Încă are loc ☐ Este în plan ☐ Listă de așteptare
Ergoterapie	☐ Nu	☐ Încheiată	☐ Încă are loc ☐ Este în plan ☐ Listă de așteptare
Intervenție timpurie	☐ Nu	☐ Încheiată	☐ Încă are loc ☐ Este în plan ☐ Listă de așteptare
Fizioterapie	☐ Nu	☐ Încheiată	☐ Încă are loc ☐ Este în plan ☐ Listă de așteptare
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
Tulburare auditivă permanentă		☐ Da	☐ Nu
Dacă da, răspundeți la următoarele întrebări:			
Deficiență congenitală de auz	☐ pe stânga	☐ pe dreapta	☐ pe ambele părți
Tulburare auditivă dobândită	☐ 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
Afecțiuni congenitale (doar diagnosticate de către un medic)		☐ Da	☐ Nu
Dacă da, care? ☐ Deficit al Acyl CoA dehidrogenazei acizilor grași cu lanț mediu (MCAD)			
☐ Hipotiroidism (congenital)		☐ Diabet zaharat (tip 1)	
☐ Fenilketonuria (PKU)		☐ Sindrom androgenital (AGS) ☐ Fibroză chistică	
☐ Anemie falciformă		☐ Atrofie musculară spinală	
☐ 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 următoarelor 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.)*

părinte 1 ☐ În Germania ☐ În altă țară

părinte 2 ☐ În Germania ☐ În altă țară

Ce cetățenie aveți? *(Completați pentru ambii părinți.)*

părinte 1 ☐ Germană ☐ Germană + alta ☐ Alta

părinte 2 ☐ Germană ☐ Germană + alta ☐ Alta

Care este ultima școală absolvită? *(Completați pentru ambii părinți.)*

Nu am absolvit nicio școală (deocamdată)

părinte 1

părinte 2

☐☐

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)

☐☐