**Tanulói kérdőív**

**ÖNKÉNTES kérdőív a tanuló szociális hátteréről**

**A gyermek neve: ……………………………………….. A gyermek osztálya: …………………………….**

**A gyermek elérhetőségei (telefonszám, email cím): ………………………………………………………...**

TAJ száma: ……………………………………………………………………………………………………..

Születési helye, ideje: …………………………………………………………………………………………..

Anyja leánykori neve: ………………………………………………………………………………………….

Anyja használt neve: …………………………………………………………………………………………...

Vérszerinti apja neve: …………………………………………………………………………………………..

Esetleges nevelőapa neve: ……………………………………………………………………………………...

Lakcím (tartózkodási hely): …………………………………………………………………………………….

Szülő elérhetőségei (telefonszám, email cím): …………………………………………………………………

Testvér(ek) neve és születési ideje: ………………………...…………………………………………………

A család rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény igényel: igen nem

A család hátrányos helyzetű vagy halmozottan hátrányos helyzetű: igen HH igen HHH nem

**Diák jellemzése**

1. Volt-e a gyermek **vizsgálva/gondozva** más (Pedagógia Szakszolgálat, Szakértői Bizottság, Mentálhigiénés Központ, Pszichiátria, Nevelési Tanácsadó, Családterápiás Intézet, Tanulási képesség vizsgáló) intézményben?

 igen nem

Amennyiben igen a válasz, milyen problémával (BTM, SNI, AUTI, ADHD, pszichés, mentális

megbetegedés):…………………………………………………………...rehabilitációs órák száma: …………

2. Viselkedése **atipikus** (nehezen kezelhető, agresszív, szorongó, nem megfelelő táplálkozik stb.)**?**

 igen nem

Amennyiben igen a válasz, kérem részletezze:.…………………….…………………………….……………..

3. **Függőségre, szenvedélybetegségre** utaló jelek vannak-e (tv-, játékfüggő, szerhasználó)?

 igen nem

Amennyiben igen a válasz, kérem részletezze:.......................................................................................................

**Család jellemzése**

1. A családok élethelyzetében vannak e veszélyeztető körülmények konfliktusos válás, gyász, függőség a családban, erőszak a családtörténetben, családtagok indulati kontrolljának a zavara, a családtagok valamelyikének megnövekedett pszichés terhe, szülő szabadságvesztését tölti stb.):

 igen nem

Amennyiben igen a válasz, kérem részletezze:.......................................................................................................

2. A család, anyagi, lakhatási, díjhátralékkal küzd?

 igen nem

Amennyiben igen a válasz, kérem részletezze: ......................................................................................................

3. Területileg illetékes **családsegítővel van e kapcsolata**?

 igen nem

Amennyiben igen a válasz, kérem részletezze: ......................................................................................................

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A család részéről az intézmény **közösségi tereinek otthonossá tételéhez, az osztályok fejlesztésre** fel tud-e ajánlani tárgyi eszközt (mikróhullámú sütő, kanapé, tv, cserepesvirágot stb.), vagy alapítványi felajánlást?

 igen nem

igen tárgyi adomány: …………………………………………………………………………………………..

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Adatkezelési nyilatkozat**

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelő (BKSZC Újbudai Szakiskola és Szakképző Iskola) Adatkezelési tájékoztatóját az iskola, mint Adatkezelő honlapján megismertem, a kérdőívben megadott személyes adatok kezeléséhez általam adott hozzájárulás önkéntes, minden befolyástól mentes.

A jelen Nyilatkozat a benne foglalt adatok kezelésére feljogosítja az Adatkezelőt.

Budapest, 2024.………..

 -----------------------------------------------

 Szülő/gondviselő aláírása