

## ***11. számú melléklet***

### **Hivatalos felvételi adatlap**

(szülőknek, gondviselőknek)

Gyermeük neve:	
Születési hely, idő:	
Milyen bűncselekmény miatt ítélték el?	

### I. A család összetétele:

1. A fiatal együtt él mindkét szülőjével? Igen / nem
2. Ha nem, akkor hol él? \_\_\_\_\_

Anya neve	Anya életkora	Apa neve	Apa életkora

3. Testvérek száma? ☐ A fiatal hányadik gyermek a családban? ☐
4. Volt-e távol a gyermek otthonától több mint három hónapig? Igen / Nem
5. Ha igen, akkor hol volt, meddig és mikor? \_\_\_\_\_

### II. Családi viszonyok:

6. Milyen a kapcsolatuk a gyermekkel? \_\_\_\_\_
7. Vannak-e komoly családi problémák? \_\_\_\_\_
8. Van-e Önök között eltérő vélemény a gyermeknevelésről? Igen / nem
9. Szerveznek-e családi tevékenységeket / programokat? Igen / nem

### III. Iskola:

10. Hová, melyik iskolába járt a fiatal? \_\_\_\_\_
11. Hányadik osztályba járt? ☐
12. Kapott-e bizonyítványt az iskola/osztály elvégzéséről? Igen / nem
13. Volt-e az iskolában évisméltése? Ha igen hányszor? ☐
14. Ha volt évisméltése milyen tárgy miatt?
15. „Ez melyik iskolában történt?”
16. Lógott-e a fiatal az iskolából? Igen / nem
17. Ha igen, akkor mikor, milyen hosszan és miért? \_\_\_\_\_
18. Eltanácsolták-e már iskolából a fiatalat? Igen / nem

19. Ha igen, akkor miért? \_\_\_\_\_
20. Mit tudnak a gyermek iskolai viselkedéséről? \_\_\_\_\_
21. Önöknek van valamilyen kapcsolatuk az iskolával? Igen / nem
22. Szeretett a fiatal iskolába járni? Igen / nem
23. Egyéb megjegyzések az iskoláról:(normál vagy eltérő tantervű, speciális stb.)
- 

#### **IV. Szabadidő:**

24. Tudják-e, hogy mit csinált a fiatal a szabadidejében? Igen / nem
25. Tudják-e mi az érdeklődési köre a gyermeküknek? Igen / nem
26. Gyermeük mit szokott segíteni a háztartásban? \_\_\_\_\_
27. A gyermekük részt vett a család közös tevékenységein? Igen / nem
28. Vannak-e barátai a gyermeküknek? Igen / nem
29. Ha igen, mit tudnak a barátairól? (fiúk, lányok, mennyi, fiatalabbak, idősebbek, mint a fiuk stb.) \_\_\_\_\_
30. Ha vannak mit szoktak csinálni? \_\_\_\_\_

#### **V. Egészség Gyermekre vonatkozóan**

31. Volt-e már súlyos beteg a fiatal? Igen / nem
32. Ha igen, akkor mi volt a betegsége és ez mikor történt? \_\_\_\_\_
33. Volt-e már balesete a fiatalnak? Igen / nem
34. Ha igen, akkor milyen következményekkel járt? \_\_\_\_\_
35. Van allergiája a gyermeküknek? (gyógyszer, étel, növény, stb) Igen / nem
36. Ha igen, akkor mi és az milyen következményekkel járhat? \_\_\_\_\_

37. Vannak-e félelmei a gyermeküknek? Ha igen, akkor azt mi okozza?\_\_\_\_\_

---

38. Volt-e a gyereknek pszichiátriai vizsgálata, kezelése? Igen / nem

39. Ha igen, akkor mi volt annak eredménye?\_\_\_\_\_

**Családtagokra vonatkozóan:**

40. Van-e örökletes, vagy tartós súlyos beteg, vagy ápolásra szoruló közvetlen családtagja a fiatalnak? Igen / nem

41. Ha igen, akkor milyen és kit érint?\_\_\_\_\_

42. Volt-e öngyilkossági kísérlet a családban? Igen / nem

43. Kezeltek-e valakit a családban kábítószer fogyasztás miatt? Igen /nem

44. Állt-e családtag pszichiátriai vizsgálat, vagy kezelés alatt? Igen / nem

45. Ha igen, akkor kit érintett?\_\_\_\_\_

**VI. Támogatás/segítség:**

46. Kaptak-e segítséget a gyermeknevelésben? Igen / nem

47. Ha igen, akkor ki segített és mikor?\_\_\_\_\_

48. Kértek-e segítséget a gyermeknevelésben? Igen / nem

49. Ha igen, akkor milyen téren?\_\_\_\_\_

50. Egyéb közölnivaló?\_\_\_\_\_

---

Dátum, aláírás:

\_\_\_\_\_

---