

**ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU**

Imię i nazwisko dziecka: \_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_

**INFORMACJE O DZIECKU:**

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka, przedszkola lub korzystało z innej formy opieki (klubik przedszkolny, itp.)?

.....

2. Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku?

.....

3. Posiłki

Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko:

- Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
- Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść wśród nich:

.....  
.....

- Jest niejadkiem
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?

.....  
.....

- Jest alergikiem uczulonym na:

.....  
.....

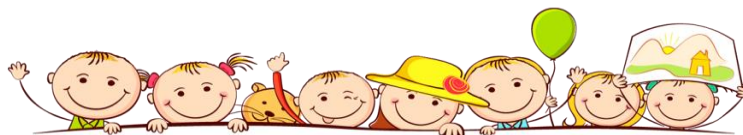
4. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wymienione wyżej alergeny? (jakie?)

.....

5. Samodzielność

Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko:

- Potrafi samo się ubrać
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
- Wymaga pomocy przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
- Trzeba je karmić.
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Samodzielnie korzysta z toalety
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.



## Niepubliczne Przedszkole „Akademia Krasnali” w Jarocinie

- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzebach fizjologicznych.
- Nie kontroluje potrzeb fizjologicznych – nosi pieluchy
- Samodzielnie myje i wyciera ręce
- Samodzielnie myje zęby

Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....

.....

6. Czy dziecko w domu śpi w ciągu dnia?

.....

7. Czy dziecko mówi w sposób zrozumiały dla osób z poza rodziny?

.....

8. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakty z nowymi osobami (dorosłymi i dziećmi)?

.....

9. Choroby

Przebyte choroby zakaźne, alergie:

.....

.....

Czy dziecko pozostaje pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej? Z jakiego powodu?

.....

.....

10. Zabawy i zainteresowania

Jak spędzacie Państwo wolny czas z dzieckiem?

.....

.....

Co dziecko lubi robić? W co najchętniej się bawi? Czym łatwo je zainteresować, zająć?

.....

.....

Ulubione zabawki mojego dziecka to:

.....

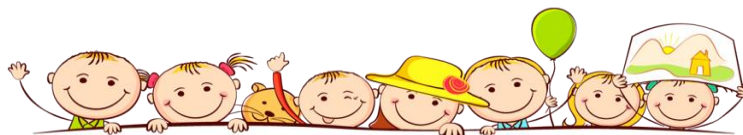
.....

Ulubione książki mojego dziecka to:

.....

.....

Co sprawia radość Waszemu dziecku?



Niepubliczne Przedszkole „Akademia Krasnali” w Jarocinie

.....  
.....  
Czego dziecko nie lubi robić?

.....  
.....  
Czy dziecko czegoś konkretnego się boi?

.....  
.....  
W jakich sytuacjach dziecko się denerwuje? Jak można mu pomóc gdy jest zdenerwowane, niespokojne lub odczuwa lęk?

11. Zasady wychowania:

Czy dziecko ma w domu jasno określone zasady postępowania?

.....  
.....  
Czy dziecko ma określone obowiązki w domu (adekwatne do wieku)? Jeśli tak- proszę wymienić jakie?

.....  
.....  
Jakie (czy w ogóle?) stosujecie Państwo nagrody czy kary wobec dziecka?

**Proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne:**

.....  
.....  
**Proszę napisać o swoich oczekiwaniach wobec nauczycieli, placówki:**

.....  
.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Dziękujemy za wypełnienie ankiety!**

