

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Imię, nazwisko dziecka

Data, miejsce urodzenia

PESEL

Obywatelstwo, **narodowość**

Język ojczysty

Imię, nazwisko matki

nr dowodu osobistego

wiek wykształcenie

miejsce pracy matki

Imię, nazwisko ojca

nr dowodu osobistego

wiek wykształcenie

miejsce pracy ojca

Rodzeństwo: imię wiek

Adres zamieszkania

Telefon domowy

Telefon kontaktowy: matka służbowy

e:mail

ojciec służbowy

e:mail

Krewni zamieszkujący z dzieckiem

Czynności samodzielne:

*ubieranie się:

1 samodzielnie

1 z niewielką pomocą osoby dorosłej

1 nie potrafi się ubrać

***nakładanie i sznurowanie obuwia:**

- ↑ samodzielnie
- ↑ wymaga pomocy osoby dorosłej

***spożywanie posiłków:**

- ↑ samodzielnie
- ↑ wymaga niewielkiej pomocy
- ↑ trzeba je karmić

***potrzeby fizjologiczne:**

- ↑ samodzielnie
 - ↑ zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy
 - ↑ trzeba je pilnować, bo zapomina
 - ↑ nosi pampersa : ↑ tylko do spania, ↑ całodobowo
 - ↑ inne
-
-

Spożywanie posiłków:

- ↑ je wszystko i chętnie
- ↑ nie lubi potraw /jakie/
- ↑ jest niejadkiem
- ↑ specjalne potrzeby żywieniowe /jakie/
- ↑ jest uczulone /alergia/ na co?

Poobiedni odpoczynek

- ↑ zasypia bez kłopotów
- ↑ zasypia z trudnością
- ↑ nie śpi

Zabawy i uzdolnienia

- czym dziecko się interesuje?
 - w jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?
 - jakimi zabawkami lubi się bawić?
 - czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?
 - uzdolnienia /jakie/
-

Wychowanie

- bezstresowo
- wychowujemy dziecko z dyscypliną
- dążymy do wpajania określonych zasad.....

Oczekiwania rodziców wobec przedszkola /jakie/

.....

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do „ZAKĄTKA SKRZATÓW”

.....

Z jakiego karnetu będzie korzystało

.....

Godziny oraz dni pobytu dziecka w przedszkolu

od do

dni tygodnia :

Inne ważne informacje o dziecku

Zdrowie

czy dziecko urodziło się zdrowe?

czy aktualnie mówi prostymi zdaniami?.....

czy często choruje?

↑ stałe choroby /jakie/

choroby zakaźne /jakie/

↑ alergię /jakie/

↑ wady rozwojowe /jakie/

↑ czy dziecko przyjmuje na stałe leki /jakie/

.....

Czy dziecko uczęszczało do przedszkola/żłobka

↑ tak /jakiego/

↑ nie

Informacja dotycząca koncentracji uwagi dziecka:

.....

.....

.....

Czy dziecko przebywało pod opieką

↑ dziadków

↑ opiekunki

↑ starszego rodzeństwa

Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami poza przedszkolem

- Í tak stały
- Í sporadyczny
- Í w ogóle

uwagi:

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)

*Ankietę proszę wypełnić na dwa tygodnie przed przyjściem dziecka do przedszkola.