

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?

Czy dziecko jest pod opieką specjalisty?

Jakie zalecenia specjalisty powinny być wypełniane również w przedszkolu?.....

Czy dziecko jest alergikiem?.....

Czy dziecko przyjmuje jakiś lek?.....

SAMODZIELNOŚĆ

Potrafi samo się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samo radzi sobie z jedzeniem

Trzeba je karmić

Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

Inne uwagi dotyczące dziecka.

.....

JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

.....

Jest po prostu niejadkiem.

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie

Jest alergikiem uczulonym na:.....

SPANIE

Jest przyzwyczajony do spania po obiedzie.

Nie sypia po obiedzie.

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?

.....

Bardzo interesuje się:

.....

Potrafi (grać, śpiewać, recytować)

.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....
.....

TRADYCJE RODZINNE

Każde dziecko w naszym przedszkolu obchodzi swój dzień. Mogą to być imieniny, urodziny lub dowolne inne święto.

Jaka jest data święta Państwa dziecka?.....

Czy Państwa dziecko kiedykolwiek brało udział w większych uroczystościach?.....

Czy lubi brać udział w takich imprezach?.....

DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA

Czy dziecko przebywało w towarzystwie rówieśników?

Czy dziecko przebywało w towarzystwie dzieci w innym wieku?

Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia i inne)?

Jaki był stosunek dziecka do wyżej wymienionych osób?.....

Biorąc pod uwagę propozycję wyjazdów do kina lub teatru prosimy określić czy Wasze dziecko:

a) bywało już w takich miejscach

b) nie bywało nigdy w takich miejscach

c) lubi bywać w takich miejscach

d) nie lubi bywać w takich miejscach

e) bało się ciemności, gdy przed seansem zgasiło światło

f) inne (jakie?).....

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

.....
.....

Przasnysz dn.

podpis rodzica