

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka _____

PESEL _____

Adres _____

Data urodzenia _____

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW

Mama

Imię i nazwisko _____

Miejsce pracy _____

tel. domowy _____

tel. komórkowy _____

tel. do pracy _____

e- mail _____

Tata

Imię i nazwisko _____

Miejsce pracy _____

tel. domowy _____

tel. komórkowy _____

tel. do pracy _____

e- mail _____

INFORMACJE OGÓLNE

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola? TAK/ NIE
2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK/ NIE
3. Czy dziecko jest prawo czy lewo ręczne? PRAWORĘCZNE/ LEWORĘCZNE
4. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? TAK/ NIE
5. W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu? _____

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

1. Czy dziecko często choruje? TAK/NIE

Na jakie choroby najczęściej? _____

2. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko? _____

3. Inne choroby? _____

4. Wypadek _____

5. Czy miało utraty przytomności? _____

6. Czy przebywało w szpitalu?
Jeżeli tak, to z jakiego powodu i jak długo?

TAK/ NIE

7. Czy w rozwoju dziecka występowały/ występują zaburzenia lub nieprawidłowości?

8. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? TAK /NIE

Jeżeli tak, to od kiedy?

Gdzie?

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?

Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?

9. Na jakie produkty spożywcze jest dziecko uczulone?

10. Czy dziecko jest alergikiem?

TAK/ NIE

Jeśli tak, to na co jest uczulone?

11. Inne istotne informacje o rozwoju dziecka

12. Zalecenia związane z dietą.

ZACHOWANIE DZIECKA

1. Czy dziecko łatwo rozstaje się z mamą/tatą?

TAK/ NIE

2. Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny?

TAK/ NIE

3. Czy Pani/Pana zdaniem dziecko jest raczej (proszę podkreślić trzy cechy):

pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami.

Która z wybranych cech najbardziej charakteryzuje dziecko?

4. Czy dziecko w kontaktach a innymi jest (proszę podkreślić jedną cechę):

uległe, podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, naturalne, spontaniczne, współdziałające?

5. Dziecko w zdenerwowaniu lub złości najczęściej płacze, zrzuca się na ziemię, bije osobę z którą jest w kontakcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje (proszę podkreślić jedno z zachowań).

6. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi?

TAK/ NIE

Jakie?

7. Co najchętniej dziecko robi w domu?

8. Czym dziecko zajmuje się będąc w domu?

Rysowanie	3	2	1	0
-----------	---	---	---	---

Malowanie	3	2	1	0
Lepienie z plasteliny	3	2	1	0
Wycinanie	3	2	1	0
Budowanie z klocków	3	2	1	0
Oglądanie telewizji	3	2	1	0
Stuchanie bajek z płyt	3	2	1	0
Stuchanie bajek czytanych	3	2	1	0
Stuchanie bajek opowiadanych	3	2	1	0
Samodzielne oglądanie książek	3	2	1	0
Uczestniczenie w czynnościach domowych	3	2	1	0
Granie w gry planszowe	3	2	1	0
Granie w gry komputerowe	3	2	1	0

9. Z kim dziecko najchętniej się bawi spośród osób, z którymi ma codzienny kontakt. Proszę uszeregować wg upodobań dziecka (od 1 do 6)

samo _____

z mamą _____

z tatą _____

z innymi dorosłymi _____

z rodzeństwem _____

z innymi dziećmi _____

10. Prosimy o wpisanie proponowanych zajęć.

CZYTELNY PODPIS
RODZICÓW

DATA _____

Dziękujemy za cierpliwość i czekamy na dalsze Państwa uwagi, wątpliwości i sugestie mogące usprawnić pracę Przedszkola.