

Ankieta informacyjna o dziecku

Szanowni Rodzice,

cieszymy się bardzo, że Państwa dziecko zostało przyjęte do naszego przedszkola. Doskonale zdajemy sobie sprawę z tego, jak wielkim przeżyciem i dla dziecka, i dla rodziców jest rozpoczęcie edukacji przedszkolnej. Ze swojej strony zrobimy wszystko, aby było to przeżycie miłe i jak najmniej stresujące. Dlatego chcemy poznać dziecko, jego upodobania i potrzeby oraz Państwa oczekiwania w stosunku do naszej placówki. Informacje podane w ankiecie będą bardzo pomocne przy organizowaniu pracy z dziećmi.

Imię i nazwisko.....data urodzenia dziecka.....

Lubi być nazywane.....

Telefony kontaktowe:

dom.....mama.....tata.....

1. Czy dziecko uczęszczało do żłobka TAK NIE
2. Czy przebywało w szpitalu? TAK NIE Jak długo?.....Przyczyna.....
3. Jest pod opieką specjalisty? TAK NIE Jakiego?.....
4. Jest uczulone? TAK NIE Na co?.....
5. Inne uwagi o stanie zdrowia, jakie chcieliby Państwo przekazać:
.....
6. W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu?.....
7. Jest praworęczne czy leworęczne? (podkreślić prawidłowe)
8. Śpi w ciągu dnia: TAK NIE
9. Jest samodzielne: TAK NIE
10. Jest „niejadkiem”: TAK NIE
11. Zdecydowanie nie lubi potraw- proszę wymienić:.....
12. Pamięta o potrzebach fizjologicznych i jest samodzielne: TAK NIE
13. Czy trzeba mu przypominać? TAK NIE Czy wymaga pomocy? TAK NIE
14. Czy łatwo rozstaje się z mamą i tatą? TAK NIE
15. Czy chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? TAK CZASAMI NIE

16. Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:

Dziecko jest raczej:

pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczące, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne

W kontaktach z innymi:

uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne

W zdenerwowaniu lub złości najczęściej:

płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie, ustępuje

17. Czy są sytuacje, których się boi? TAK NIE

Jakie?.....
.....
.....

18. W domu najczęściej bawi się: z mamą, z tatą, z innymi dorosłymi, z innymi dziećmi, samo.

19. Najchętniej zajmuje się: zabawkami, rysowaniem, malowaniem, oglądaniem TV, DVD, oglądaniem książek, słuchaniem czytanych bajek, uczestniczeniem w czynnościach domowych.

20. Czy potrafi długo zajmować się jedną czynnością? TAK NIE

21. Jest szczęśliwe, gdy:.....

22. Martwi się, gdy:

23. Nie lubi, gdy:

24. Inne informacje i sugestie, które chcieliby Państwo nam przekazać:

.....
.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety ☺