

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

Drodzy Rodzice!

Cieszymy się, że Państwa syn/córka będzie uczęszczać do naszego przedszkola. Zdajemy sobie sprawę, że jest to nowy etap w życiu Państwa i Państwa dziecka. Będziemy się starać, aby rozpoczęcie edukacji przedszkolnej przebiegło w radosnej i jak najmniej bezstresowej atmosferze. W trosce o jak najlepsze zaspokojenie potrzeb dziecka i upodobań prosimy o wypełnienie ankiety. Wyniki będą stanowić informację tylko dla nauczyciela grupy.

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia.....

Imiona nazwiska rodziców/opiekunów.....

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko uczęszczało do żłobka, lub korzystało z innej formy opieki?

.....

2. Samodzielność.

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

- Potrafi samo się ubrać.
- Wymaga pomocy przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
- Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....
.....

3. Czy dziecko mówi, jeśli nie czy uczęszcza na zajęcia do logopedy, zajęcia z terapii sensorycznej, inne jakie.....

4. Czy dziecko jest nadwrażliwe na dotyk, hałas,

5. Czy dziecko rozumie polecenia typu: umyj ręce, podaj klocek, wyjmij misia, usiądź itp.

.....

6. Jedzenie:

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

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

.....

- Jest po prostu niejadkiem.

- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakież?

Dziecko NIE MOŻE:	Czym zastąpić dany produkt:

- Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty, jeśli tak pod jakiego i z jakiego powodu?
.....
- Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?.....
- Czy istnieją szczególne zalecenia zdrowotne, które powinny być wypełniane również w przedszkolu?
.....

7. Jakie są ulubione zabawy, zajęcia dziecka?

.....
.....

8. Czy i jak dziecko zgłasza złe samopoczucie?

.....

9. Biorąc pod uwagę częste wyjazdy do kina, teatru prosimy określić:

- czy dziecko bywało już w takich miejscach?.....
- jak reagowało?.....

10. Czy dziecko ma jakieś lęki lub fobie?.....

.....

11. Inne informacje o dziecku (schorzenia mające wpływ na aktywność dziecka, np. wada słuchu, wzroku, przebyte poważne choroby, inne). Czy niepokoi coś Państwa w zachowaniu dziecka.

.....
.....

12. Czego oczekują Państwo od przedszkola?

.....
.....

13. O czym chcieliby się Państwo dowiedzieć na zebraniu z rodzicami?

.....

Dziękuję za wypełnienie ankiety