

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU „POZNAJEMY NASZEGO RZEDSZKOLAKA”

Szanowni Rodzice! To właśnie Wy najlepiej znacie swoje dziecko i potraficie odczytać Jego indywidualne potrzeby. W trosce o dobre samopoczucie Waszego Malucha i Wasze, którego już niedługo będziecie zostawiać pod naszą opieką, zależy nam na wcześniejszym poznaniu Waszych oczekiwań wobec Naszej Placówki. Chcielibyśmy się jeszcze lepiej przygotować i wcześniej zaplanować pracę z naszymi podopiecznymi, tak aby zarówno Wam, jak i Waszemu dziecku chociaż trochę zaoszczędzić stresu związanego z okresem adaptacji. Pomocna w tym celu będzie wymiana informacji dotyczących Waszego dziecka, dlatego z góry dziękujemy za udzielone przez Was odpowiedzi, które pozwolą nam lepiej poznać potrzeby dzieci jeszcze zanim trafią do naszej placówki.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia.....

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka, przedszkola lub korzystało z innej formy opieki (klub maluszka, klub przedszkolny)?

2. Pod czyją opieką pozostaje dziecko w domu podczas nieobecności rodziców?
.....

3. Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku i jak ma na imię?
.....

4. Posiłki Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko: o Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań. o Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść, wśród nich jest:
.....

o Jest niejadkiem.

o Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?
.....

o Jest alergikiem uczulonym na:
.....

5. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wyżej wymienione alergeny? Jakie?
.....

6. Samodzielność: Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko:

o Potrafi samo się ubrać. o Ubiera się z niewielką pomocą osoby dorosłej. o Wymaga pomocy przy ubieraniu.

o Samo radzi sobie z jedzeniem.

o Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.

o Trzeba je karmić.

o Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.

o Samodzielnie korzysta z toalety.

o Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety.

o Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.

o Samodzielnie myje i wycier ręce.

o Samodzielnie myje zęby.

o Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:
.....

7. Czy dziecko w domu śpi w ciągu dnia?
.....

8. Czy dziecko mówi w sposób zrozumiały dla osób spoza rodziny?
.....

9. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakty z nowymi osobami (dorosłymi i dziećmi)?

.....

10. Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?

.....

11. Choroby:

o Przebyte choroby zakaźne, alergie:

.....

o Czy dziecko pozostaje pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej? Jeśli tak, to jakiej i z jakiego powodu?

.....

12. Zabawy i zainteresowania: o Jak spędzacie Państwo wolny czas z dzieckiem?

.....

o Co dziecko lubi robić? W co najchętniej się bawi? Czym łatwo je zainteresować, zająć?

.....

o Ulubione zabawki mojego dziecka to:

o Ulubione książki mojego dziecka to:

o Co sprawia radość Waszemu dziecku?

o Czego dziecko nie lubi robić?

o Czy dziecko czegoś konkretnego się boi?

o W jakich sytuacjach dziecko się denerwuje? Jak można mu pomóc, kiedy jest zdenerwowane, niespokojne lub odczuwa lęk?

13. Czy dziecko ma szczególne uzdolnienia? (jeśli tak to jakie?)

.....

14. Zasady wychowania o Czy dziecko ma w domu jasno określone zasady postępowania?

.....

o Czy dziecko ma określone obowiązki w domu (adekwatne do wieku)? Jeśli tak, to proszę wymienić jakie?

.....

o Jakie (i czy w ogóle) stosujecie Państwo nagrody czy kary wobec dziecka?

.....

Proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne:

.....

Proszę napisać o swoich oczekiwaniach wobec nauczycieli i przedszkola/żłobka.

.....

.....

Czy Państwo mogą zadeklarować swoją pomoc w organizacji pracy przedszkola - jeżeli tak, to jaką?

.....

Bydgoszcz, dnia.....

.....
(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Dziecka)