



KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Każde dziecko ma ogromny potencjał rozwojowy, który potrzebuje wsparcia i współpracy ze strony rodziców i nauczycieli. Każde dziecko pragnie być kochane i czuć się bezpiecznie, ciekawi je realny świat, który za wszelką cenę chce poznawać.

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

PESEL dziecka

Rodzeństwo(imię, nazwisko, wiek).....

Adres zamieszkania

.....

..... gmina.....

Adres zameldowania

.....

..... gmina.....

Dane dotyczące rodziców/opiekunów

Mama

imię.....nazwisko.....

tel. komórkowy.....

tel. do pracy.....email.....

Tata

imię.....nazwisko.....

tel. komórkowy.....

tel. do pracy.....e-mail.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane poniżej, upoważnione przez nas osoby.

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.			
2.			
3.			

Samodzielność

- Dziecko potrafi już samo się ubierać **Tak Nie**
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych **Tak Nie**
- Wymaga pomocy przy ubieraniu **Tak Nie**
- Samo spożywa posiłki **Tak Nie**
- Trzeba je nakarmić **Tak Nie**
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych **Tak Nie**
- Sygnalizuje swoje potrzeby, ale potrzebuje pomocy przy korzystaniu z toalety **Tak Nie**
- Nie pamięta o potrzebach fizjologicznych **Tak Nie**

Jedzenie

- Je wszystko (większość potraw) **Tak Nie**
- Jest niejadkiem **Tak Nie**
- Nie lubi następujących potraw:
.....

- *Uwielbia jeść:*
.....
- *Zalecenia związane z dietą:*
.....

Spanie

- *Lubi spać po obiedzie i zasypia bez kłopotów*
- *Nie lubi spać, może tylko leżakować*
- *Nie śpi w ogóle*

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. *Czy dziecko często choruje?*
.....
2. *Na jakie choroby najczęściej?*
.....
3. *Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?*
.....
4. *Inne przebyte poważne choroby:*
.....
5. *Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości?*
.....
Jeżeli tak, to jakie?.....
6. *Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? **Tak Nie***

Jeżeli tak, proszę napisać, od kiedy:

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?
7. *Inne istotne informacje o rozwoju dziecka:*

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

ZACHOWANIE DZIECKA

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

.....

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

.....

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

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

Która z wybranych cech najbardziej charakteryzuje dziecko?

.....

4. Jak Państwa dziecko radzi sobie w sytuacjach konfliktowych z innymi dziećmi:

rozmawia, przekonuje do swojego zdania, prosi, zgadza się na proponowany układ, płacze, rzuca się na ziemię, odpycha, bije osobę, z którą jest w konflikcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje, prosi o pomoc osoby dorosłe

.....

.....

.....

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

Jakie?.....

.....

6. Jak najchętniej dziecko spędza wolny czas?

.....

.....

.....

.....

ZABAWA I UZDOLNIENIA

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

samo

z mamą

z tatą

z innymi dorosłymi

z rodzeństwem

z innymi dziećmi

- Czy lubi uczestniczyć w zabawach grupowych? **Tak Nie**
- Czy dziecko lubi zmieniać charakter zabawy? (Proszę podkreślić zachowanie charakterystyczne dla dziecka)

- ✓ Często zmienia charakter zabawy
- ✓ Przez dłuższy czas koncentruje się na wybranym zajęciu

- Czym dziecko się interesuje?

.....

- W jakim kierunku wykazuje szczególne uzdolnienia?

plastyczne, muzyczne, taniec, językowe, matematyczne, inne (jakie?)

.....

- Czy lubi się uczyć wierszyków i piosenek?

.....

Inne ważne informacje o dziecku:

1.....

2.....

3.....

4.....

Proszę wpisać swoje oczekiwania wobec przedszkola dotyczące zajęć dodatkowych oraz organizacji przedszkola:

1.....

2.....

3.....

4.....

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW:

DATA

Dziękujemy za cierpliwość i czekamy na dalsze Państwa uwagi, wątpliwości i sugestie mogące usprawnić pracę Przedszkola 7 Krasnoludków