

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka : _____

Data i miejsce urodzenia : _____

PESEL : _____

Adres : _____

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 ? TAK / NIE

Jeżeli tak, to z jakiego powodu i jak długo ? _____

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 dziecko jest 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 i 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 3 cechy):

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

Która z wybranych cech najbardziej charakteryzuje dziecko ? _____

4. Czy dziecko w kontaktach z 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 (proszę podkreślić jedno z zachowań):

placze, rzuca się na ziemię, bije osobę z którą jest w kontakcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje.

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
Słuchanie bajek z płyt	3	2	1	0

<i>Słuchanie bajek czytanych</i>	3	2	1	0
<i>Słuchanie bajek opowiadanych</i>	3	2	1	0
<i>Samodzielne oglądanie książek</i>	3	2	1	0
<i>Uczestniczenie w czynnościach domowych</i>	3	2	1	0
<i>Granie w gry planszowe</i>	3	2	1	0
<i>Granie w gry komputerowe</i>	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.

.....
(data)

.....

.....
(czytelny podpis rodziców)

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