**INFORMACJA O DZIECKU I RODZICU**

Bardzo cieszymy się, że Państwa dziecko będzie uczęszczało 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 jak najmniej stresujące. Dlatego chcemy poznać dziecko, jego upodobania i potrzeby. Informacje podane w ankiecie będą pomocne w pracy z dziećmi.

**PROSZĘ PODKREŚLIĆ PASUJĄCE ODPOWIEDZI LUB WPISAĆ INFORMACJE W WYKROPKOWANYM MIEJSCU**

**Imię i nazwisko dziecka**:..................................................................................................................................

**DANE KONTAKTOWE RODZICÓW:**

Imiona i nazwiska rodziców:……………………………………………………………………………………………………………………… Numer telefonu:

mama………………………………………

tata……………………………………

osoba dodatkowa………………………….

Adres mailowy do kontaktu z przedszkolem……………………………………………………………………………………………… Adres zamieszkania:………………………………………………………………………………………………………………………………….

**INFORMACJE O DZIECKU:**

1. Data urodzenia dziecka:……….....................................................................................................................

2. Czy dziecko posiada rodzeństwo? **Tak Nie**

• Jeśli tak, to ile? …………

* W jakim wieku? ………..……………………………………
* Którym dzieckiem jest z kolei? ….......….....................................................................................................

3. Czy dziecko chodziło do żłobka lub innej formy opieki (klubik itp.)? **Tak Nie**

4. W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu?...........................................................................

5. Stan zdrowia:

• Czy dziecko często choruje? **Tak nie**

• Jest pod opieką specjalisty? **Tak Nie**

• Jakiego?......................................................................................................................................................

• Inne uwagi o stanie zdrowia, jakie chcieliby Państwo przekazać: .......................................................................................................................................................................

6. Samodzielność. Proszę podkreślić te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

• Potrafi samo się ubrać.

• Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.

• Wymaga pomocy przy ubieraniu.

• Samo radzi sobie z jedzeniem.

• Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.

• Trzeba je karmić.

• 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.

• Samodzielnie myje i wyciera ręce.

• inne informacje dotyczące samodzielności dziecka: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. .……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Jedzenie:

• Dziecko praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

• Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść, wśród nich: .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

• Jedzenie nie jest tym, co lubi robić najbardziej, szybko zniechęca się do jedzenia, chce odstawić talerz po krótkim czasie.

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

• Jest alergikiem uczulonym na: …………………………………………………………………………………………….……………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………

 • Chcę, aby moje dziecko zjadało w przedszkolu cały posiłek.

• Chcę, aby moje dziecko próbowało różnych potraw, żeby je zachęcać do jedzenia.

• Chcę, aby moje dziecko samo decydowało, kiedy nie jeść i żeby go w ogóle nie zachęcać do jedzenia

8. Funkcjonowanie:

• Czy dziecko śpi w ciągu dnia? Tak Nie

• Dziecko jest raczej: pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, 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.

• Czy wymusza płaczem/złością spełnianie swoich życzeń? Tak nie czasami

• W jaki sposób najlepiej uspokoić dziecko?............................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

• Czy łatwo rozstaje się z mamą?.......................................................tatą?.................................................

• Najchętniej zajmuje się: zabawkami, budowaniem z klocków, rysowaniem, graniem na telefonie/tablecie/komputerze, oglądaniem TV, oglądaniem książek, słuchaniem czytanych bajek, oglądaniem książek.

• Dziecko bawi się najczęściej: samo z innymi dziećmi z dorosłymi

• Dziecko jest szczęśliwe, gdy…………………………………………………………………………………..............................

• Dziecko nie lubi, gdy…………………………………………………………………………………………………………………………

9. Moje dziecko ma szczególne ulubione zajęcia, zainteresowania, są nimi: …………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..………… ……………………………….. ………………………………………………………………………………………………..…………………….

10. Inne informacje o dziecku. Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Pomoc na rzecz przedszkola, którą możecie zaoferować**:

• Organizacja wyjść do ciekawych miejsc

• Pomoc w opiece nad dziećmi podczas wycieczek

• Prowadzenie zajęć dla dzieci w grupie

• Przynoszenie materiałów biurowych, plastycznych, drobnych pomocy do zajęć

• Kserowanie/drukowanie kolorowanek lub kart pracy

•Inne……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety