

NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE SPECJALISTYCZNE <<IN-PROGRES>>

ul. Fieldorfa 16, 17-300 Siemiatycze

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Informacje ogólne

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

PESEL dziecka

Rodzeństwo(imię, nazwisko, wiek)

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

.....

Dane dotyczące rodziców/opiekunów

Mama

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Zawód i miejsce pracy.....

tel. domowy.....

tel. komórkowy.....

tel. do pracy.....

e-mail.....

Tata

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Zawód i miejsce pracy.....

tel. domowy.....

tel. komórkowy.....

tel. do pracy.....

e-mail.....

Czy wyrażają Państwo zgodę, aby dziecko uczestniczyło w wycieczkach, wyjazdach i wyjściach poza teren budynku przedszkola? TAK/NIE

Czy wyrażacie Państwo zgodę na fotografowanie dziecka i zamieszczanie zdjęć w Internecie na stronie naszego Przedszkola? TAK/NIE

Informacje szczegółowe o dziecku

Zachowanie dziecka

- Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi (czy było w takiej sytuacji)?.....
- Czy dziecko porozumiewa się za pomocą słów? Jak dziecko mówi gdy:
 - chce jeść.....
 - chce spać.....
 - coś je boli.....
 - chce skorzystać z toalety.....
- Czy dziecko śpi w ciągu dnia, jak długo i w jakich godzinach?.....
- Czy dziecko jest prawo czy lewo ręczne?.....
- Jaki jest Pani / Pana zdaniem najlepszy sposób postępowania z Państwa Dzieckiem w trakcie napadu złości?
.....
- Czy jest coś/ktoś czego dziecko się boi?.....

Samodzielność

Ubieranie:

- a. Dziecko potrafi samo się ubierać
- b. Ubiera się z niewielką pomocą dorosłych
- c. Wymaga znacznej pomocy przy ubieraniu

Posiłki:

- a. Dziecko samo spożywa posiłki
- b. Dziecko je z niewielką pomocą dorosłych
- c. Wymaga znacznej pomocy przy posiłkach / karmienia

Toaleta:

- a. Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
- b. Sygnalizuje swoje potrzeby
- c. Potrzebuje pomocy przy korzystaniu z toalety
- d. Nie pamięta o potrzebach fizjologicznych

Jedzenie

- a. Je wszystko lub większość potraw
- b. Jest niejadkiem
- c. Nie lubi następujących potraw:.....
- d. Uwielbia jeść:
- e. Zalecenia związane z dietą:
-
-

Spanie

- a. Lubi spać po obiedzie i zasypia bez kłopotów
- b. Nie lubi spać, może tylko leżakować
- c. Nie śpi w ogóle

Informacje o stanie zdrowia dziecka

Jak często dziecko choruje?

Na jakie choroby najczęściej?

Inne przebyte poważne choroby.....

Czy miało utraty przytomności?.....

Czy przebywało w szpitalu?.....

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

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? Jakiego?.....

Inne istotne informacje o rozwoju dziecka:

.....

.....

Czy w nagłej sytuacji, w przypadku braku możliwości kontaktu (osobistego, telefonicznego), wyraża Pan/Pani zgodę na interwencje medyczną? TAK/NIE

Oczekiwania rodziców

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

1.....

2.....

3.....

4.....

Inne informacje, które chcieliby Państwo przekazać dyrekcji przedszkola:

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców:

.....

.....

Miejscowość i data