

ANKIETA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA (gr. 1)

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Data urodzenia i numer pesel:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Imiona rodziców:

.....

Numer kontaktowe oraz adresy e-mail rodziców:

tel. e-mail

tel. e-mail

Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

.....

.....

.....

Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka/przedszkola?

.....

Kto spędza z dzieckiem najwięcej czasu?

.....

Czy dziecko ma rodzeństwo? Jeśli tak, to w jakim wieku?

.....

Czy dziecko kogoś lub czegoś się boi, np. jakiejś postaci z bajki?

.....

.....

Jakie cechy można przypisać Państwa dziecku?

.....

.....

.....

Czy dziecko ma jakieś obowiązki w domu?

.....
.....

Co jest dla dziecka nagrodą a co karą?

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

Czy u dziecka pojawiają się jakieś zachowania niepożądane, np. ataki złości, agresja? Co najczęściej jest powodem takich zachowań?

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

Czy dziecko radzi sobie samo z ubieraniem i załatwianiem potrzeb fizjologicznych? Jeśli nie, to co sprawia mu trudność?

.....
.....

Czy dziecko je wszystkie potrawy? Jeśli nie, to których potraw nie lubi bądź nie powinno jeść? (np. z powodu alergii)

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

Czy u dziecka występują schorzenia mogące ograniczać jego aktywność, np. wada słuchu, wzroku, przebyte poważne choroby, choroby przewlekłe wymagające stałej kontroli lekarskiej?

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

Inne istotne uwagi lub informacje o Państwa dziecku – **PAŃSTWA UWAGI !**

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