

ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU „POZNAJEMY NASZEGO PRZEDSZKOLAKA”

SZANOWNI RODZICE!

To właśnie Wy najlepiej znacie swoje dziecko i potraficie odczytać Jego indywidualne potrzeby. W trosce o dobre samopoczucie Was i Waszego malucha, którego już niedługo będziecie zostawiać pod naszą opieką, zależy nam na wcześniejszym poznaniu Waszych oczekiwań wobec naszej placówki. Chcielibyśmy się jeszcze lepiej przygotować i wcześniej zaplanować pracę z naszymi podopiecznymi, tak aby zarówno Wam, jak i Waszemu dziecku chociaż trochę zaoszczędzić stresu związanego z okresem adaptacji. Pomocna w tym celu będzie wymiana informacji dotyczących Waszego dziecka, dlatego z góry dziękujemy za udzielone przez Was odpowiedzi, które pozwolą nam lepiej poznać potrzeby dzieci jeszcze zanim trafią do naszej placówki.

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka, przedszkola lub korzystało z innej formy opieki (klubik przedszkolny, itp.)?
.....

2. Pod czyją opieką pozostaje dziecko w domu podczas nieobecności rodziców?
.....

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

4. Posiłki

Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje Państwa dziecko:

- Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
- Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść wśród nich:

.....
.....

- Jest niejadkiem
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?

.....
.....

- Jest alergikiem uczulonym na:

.....
.....

5. Czy dziecko jest uczulone na inne niż wymienione wyżej alergeny? (jakie?)
.....
.....

6. Samodzielność

Proszę zaznaczyć stwierdzenie, które charakteryzuje 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.
- Samodzielnie korzysta z toalety
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
- Samodzielnie myje i wyciera ręce
- Samodzielnie myje zęby
- Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

.....

.....

7. Czy dziecko w domu śpi w ciągu dnia?.....

8. Czy dziecko mówi w sposób zrozumiały dla osób z poza rodziny?.....

.....

9. Czy dziecko łatwo nawiązuje kontakty z nowymi osobami (dorosłymi i dziećmi)?

.....

10. Choroby

- Przebyte choroby zakaźne, alergie:

.....

.....

- Czy dziecko pozostaje pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej? Z jakiego powodu?

.....

11. Zabawy i zainteresowania

- Jak spędzacie Państwo wolny czas z dzieckiem?

.....

- Co dziecko lubi robić? W co najchętniej się bawi? Czym łatwo je zainteresować, zająć?

.....

- Ulubione zabawki mojego dziecka to:

.....

- Ulubione książki mojego dziecka to:

.....

- Co sprawia radość Waszemu dziecku?

.....

- Czego dziecko nie lubi robić?

- Czy dziecko czegoś konkretnego się boi?

.....

- W jakich sytuacjach dziecko się denerwuje? Jak można mu pomóc gdy jest zdenerwowane, niespokojne lub odczuwa lęk?

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

12. Zasady wychowania:

- Czy dziecko ma w domu jasno określone zasady postępowania?

.....

- Czy dziecko ma określone obowiązki w domu (adekwatne do wieku)? Jeśli tak- proszę wymienić jakie?

.....

- Jakie (czy w ogóle?) stosujecie Państwo nagrody czy kary wobec dziecka?

.....

Proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne:

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

Proszę napisać o swoich oczekiwaniach wobec nauczycieli, placówki:

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

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!