



KARTA PRZEDSZKOLAKA

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

PROSIMY O WYPEŁNIENIE KARTY DRUKOWANYMI LITERAMI

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

Dane rodziców:

	Matka	Ojciec
Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (ulicam, nr domu, kod pocztowy, miasto):		
Numer dowodu osobistego:		
Telefon kontaktowy:		
Telefon do pracy:		
e-mail:		

INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

STAN ZDROWIA (właściwe zakreślić)

Choruje rzadko, często się przeziębia, miewa dolegliwości żołądkowe, choroba lokomocyjna

Przebyte choroby zakaźne:.....

Alergie:.....

Inne:.....

SAMODZIELNOŚĆ

Potrafi samo się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samo radzi sobie z jedzeniem

Trzeba je karmić

Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

Inne uwagi dotyczące dziecka

.....

JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

.....

Jest po prostu niejadkiem.

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie.....

Jest alergikiem uczulonym na:.....

SPANIE

Jest przyzwyczajony do spania po obiedzie.

Nie sypia po obiedzie.

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?

.....

Bardzo interesuje się:

.....

Potrafi (grać, śpiewać, recytować)

.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....

.....

TRADYCJE RODZINNE

Każde dziecko za zgodą rodziców w naszym przedszkolu obchodzi swój dzień. Mogą to być imieniny, urodziny lub dowolne inne święto.

Jaka jest data święta Państwa dziecka?.....

Czy Państwa dziecko kiedykolwiek brało udział w większych uroczystościach?.....

Czy lubi brać udział w takich imprezach?.....

3DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA

Czy dziecko przebywało w towarzystwie rówieśników?

Czy dziecko przebywało w towarzystwie dzieci w innym wieku?

Jak w skali od 1 do 5 oceniacie Państwo te kontakty (gdzie 1 oznacza „dziecko nie potrafi nawiązywać kontaktu z innymi dziećmi, ma duży problem w nawiązaniu kontaktów” natomiast 5 „dziecko bardzo łatwo i chętnie nawiązuje kontakty z innymi dziećmi“)?

Rówieśnicy

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Dzieci w innym wieku

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Jak Wasze dziecko rozwiązuje sytuacje sporne z dziećmi?

- Szuka porozumienia werbalnego: rozmawia, pertraktuje, prosi, przekonuje, zgadza się na układ i włącza się w zabawę.
- Radzi sobie inaczej: wrywa zabawkę, odpycha, krzyczy, przezywa, bije, płacze,
- Zwraca się o pomoc do dorosłych, biernie obserwuje rozwój wydarzeń.

Biorąc pod uwagę respektowanie zdania rodziców jak oceniacie Państwo zachowanie dziecka przy Was w skali 1-5 (gdzie 1 oznacza „nie słucha się wcale” a 5 oznacza „respektuje każde polecenie rodziców”).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

- Czy dziecko uczęszczało to żłobka? TAK/NIE
- Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia i inne)?
- Jaki był stosunek dziecka do wyżej wymienionych osób?.....

Jak Państwo sądzicie, czy Wasze dziecko po przyjęciu do przedszkola?

- Będzie bardzo przeżywało rozstanie
- Pogodzi się z tym faktem i będzie się dobrze bawiło
- Nie wiem
- Inne, (jakie)?.....

Czy rozmawiacie Państwo z dzieckiem na temat przedszkola:

- Co będzie tam dziecko robić?
- Kto będzie się nim opiekował?
- O której porze będziecie go Państwo odbierać?
- Co będziecie robić wtedy, gdy dziecko będzie w przedszkolu?
- O tym jak kiedyś Wam było trudno rozstać się ze swoimi rodzicami?
- O tym jak poznaliście nowych kolegów czy koleżanki?
- O swoich dobrych i złych doświadczeniach związanych z przedszkolem?

Biorąc pod uwagę propozycję wyjazdów do kina lub teatru prosimy określić czy Wasze dziecko:

- bywało już w takich miejscach
- nie bywało nigdy w takich miejscach
- lubi bywać w takich miejscach
- nie lubi bywać w takich miejscach
- bało się ciemności, gdy przed seansem zgasło światło
- inne, (jakie?).....

DODATKOWE SPOSTRZEŻENIA O DZIECKU

Jakie są Państwa dodatkowe spostrzeżenia o dziecku?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gdańsk dn.....

.....
podpis rodzica