



KARTA INFORMACYJNA

Podanie informacji zawartych w Karcie Informacyjnej jest dobrowolne i nie wpływa na możliwość uczęszczania dziecka do przedszkola.

Imię i nazwisko dziecka:.....

SAMODZIELNOŚĆ (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

Dziecko potrafi już samo się ubierać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samo spożywa posiłki

Wymaga pomocy przy jedzeniu

Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

Sygnalizuje swoje potrzeby, ale potrzebuje pomocy przy korzystaniu z toalety

Trzeba je pilnować bo nie pamięta o potrzebach fizjologicznych

Inne uwagi odnośnie samodzielności dziecka:

.....

JEDZENIE (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

W zasadzie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań

Jest niejadkiem

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

.....

Jest alergikiem uczulonym na.....

Zalecenia związane z dietą:

.....
.....

SPANIE (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

Lubi spać po obiedzie i zasypia bez kłopotów

Nie lubi spać, woli leżakować

Nie śpi w ogóle

Inne uwagi odnośnie spania:.....

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA I ZABAWA

Jakie dziecko ma zainteresowania?

.....

Jak najchętniej dziecko spędza wolny czas?

.....

Z kim dziecko bawi się najchętniej spośród osób, z którymi ma codzienny kontakt (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

samo, z mamą, z tatą, z innymi dorosłymi, z rodzeństwem, z innymi dziećmi

Czy lubi uczestniczyć w zabawach grupowych? (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

tak, nie, nie wiem - nie miało okazji

W jakim kierunku wykazuje szczególne uzdolnienia?

plastyczne, muzyczne, taniec, językowe, matematyczne, inne (jakie?.....

Czy lubi się uczyć wierszyków i piosenek?

Czy Pani/Pana zdaniem dziecko jest (proszę podkreślić trzy cechy):

pogodne, spokojne, ruchliwe, płacziwe, zamknięte w sobie, nieśmiałe, lęдлиwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami.

TRADYCJE RODZINNE

W naszym Przedszkolu każde dziecko obchodzi swój dzień. Mogą to być urodziny, imieniny lub inne święto. Rodzaj i data najważniejszego święta dziecka obchodzonego w domu:

DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

Jak oceniacie Państwo dojrzałość społeczną dziecka?

Dziecko nie potrafi nawiązywać kontaktu z innymi dziećmi, ma z tym duży problem.

Potrzebuje na to czasu. Musi najpierw poobserwować inne dzieci.

Dziecko chętnie i bez problemów nawiązuje kontakt z innymi dziećmi.

Czy dziecko łatwo się rozstaje z mamą/tatą?.....

Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny?

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi? Jeśli tak to jakie?

.....
.....

DOJRZAŁOŚĆ MORALNA (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

Jak zachowuje się w sytuacjach spornych, konfliktowych?

Szuka porozumienia werbalnego: rozmawia, przekonuje, pertraktuje, zgadza się na kompromis i włącza się do zabawy.

Radzi sobie inaczej: wrywa zabawkę, krzyczy, przezywa, płacze, bije, odpycha

Zwraca się o pomoc do dorosłych, obserwując rozwój wydarzeń.

Czy dziecko respektuje zdanie rodziców (Proszę podkreślić stwierdzenie najbardziej charakteryzujące Państwa dziecko):

Respektuje każde polecenie rodziców

Próbuje negocjować ale w końcu podporządkowuje się zdaniu rodziców

Próbuje negocjować i ostatecznie nie słucha zdania rodziców

Nie respektuje poleceń

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Czy dziecko często choruje?

Na jakie choroby najczęściej?

Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?

.....
.....

Inne przebyte poważne choroby:

.....

Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości? Jeśli tak to jakie?

.....
.....

Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeżeli tak, proszę napisać, od kiedy i jakiego specjalisty?

.....
.....

Inne istotne informacje o dziecku

.....

Czy dziecko było objęte wychowaniem przedszkolnym (proszę podkreślić właściwe): tak, nie

Oczekiwania wobec przedszkola:

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

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka w ramach sprawowania opieki przez Wszystkie Skarby Mamy Monika Czarniecka ul. Cicha 57, 05-152 Cybulice zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity DZ.U. z 2002roku, Nr 101, poz. 926 ze zmianami) w celu realizacji opieki i edukacji. Zostałem/zostałam poinformowany o prawie wglądu w moje dane osobowe oraz dane osobowe mojego dziecka i ich poprawiania. Niniejsza zgoda ma charakter dobrowolny. Administratorem danych osobowych jest Monika Czarniecka zam. zam. ul. Cicha 57, 05-152 Cybulice. Nieudzielenie zgody uniemożliwi przetwarzanie danych (czyli m.in. przechowywanie kart informacyjnych, co może być ze szkodą dla dziecka).

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis rodzica