**Ankieta informacyjna o dziecku**

Imię i nazwisko dziecka..........................................................................................

Data urodzenia.........................................................................................................

Dziecko lubi być nazywane.....................................................................................

1. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty (jakiego?).............................................

2. Dziecko jest uczulone..........................................................................................

3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka...................................................................

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

4. Czy dziecko jest samodzielne? Tak Nie

5. Zdecydowanie nie lubi potraw............................................................................

6. Pamięta o potrzebach fizjologicznych? Tak Nie

7. Czy łatwo rozstaje się z mamą i tatą? Tak Nie

8. Czy chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? Tak Nie

9. Czy są sytuacje, których się boi?

(jakie?).....................................................................................................................

10. Najchętniej zajmuje się: zabawkami, rysowaniem, oglądaniem TV,

oglądaniem książek, słuchaniem bajek

11. Czy potrafi dłużej zajmować się jedną czynnością? Tak Nie

12. Jest szczęśliwe, gdy...........................................................................................

13. Martwi się, gdy..................................................................................................

14. Nie lubi, gdy......................................................................................................

15. Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka: pogodne, spokojne,

ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne

W kontaktach z innymi:

uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne

W zdenerwowaniu lub złości najczęściej:

płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie, ustępuje

16. Na jakie zajęcia dodatkowe chcieliby Państwo, aby dziecko uczęszczało w

przedszkolu?.......................................................................................................

......................................................................................................................... …

17. Co skłoniło Państwa do zapisania dziecka do naszego przedszkola?.............

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

18. Inne informacje i sugestie, które chcieliby Państwo nam przekazać...............

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

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

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety