

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, płacziwe, 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