



PRZEDSZKOLE NIEPUBLICZNE „PRZEDSZKOLE LEŚNE”
ul. Elizy Orzeszkowej 13, 05-500 Piaseczno

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Każde dziecko ma ogromny potencjał rozwojowy, który potrzebuje wsparcia i współpracy ze strony rodziców i nauczycieli. Każde dziecko pragnie być kochane i czuć się bezpiecznie, ciekawi je realny świat, który za wszelką cenę chce poznawać.

Imię i nazwisko
dziecka.....

Data i miejsce urodzenia
dziecka.....

PESEL dziecka

Rodzeństwo
(imię, nazwisko, wiek).....

Adres zamieszkania
.....
..... gmina.....

Adres zameldowania
.....
..... gmina.....

Dane dotyczące rodziców/opiekunów

Mama

imię.....nazwisko.....
tel. domowy.....tel. komórkowy.....
tel. do pracy.....e-mail.....

Tata

imię.....nazwisko.....
tel. domowy.....tel. komórkowy.....
tel. do pracy.....e-mail.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru przez wskazane poniżej, upoważnione przez nas osoby.

Imię i nazwisko	Nr dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.			
2.			
3.			

Samodzielność

- Dziecko potrafi już samo się ubierać Tak Nie
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych Tak Nie
- Wymaga pomocy przy ubieraniu Tak Nie
- Samo spożywa posiłki Tak Nie
- Trzeba je nakarmić Tak Nie
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych Tak Nie
- Sygnalizuje swoje potrzeby, ale potrzebuje pomocy przy korzystaniu z toalety Tak Nie
- Nie pamięta o potrzebach fizjologicznych Tak Nie

Jedzenie

- Je wszystko (większość potraw) Tak Nie
- Jest niejadkiem Tak Nie

- Nie lubi następujących potraw:

.....

- Uwielbia jeść:

.....

- Zalecenia związane z dietą:

.....

.....

.....

.....

Spanie

- Lubi spać po obiedzie i zasypia bez kłopotów...
- Nie lubi spać, może tylko leżakować.....
- Nie śpi w ogóle.....

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Czy dziecko często choruje?

Na jakie choroby najczęściej?

2. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?

3. Inne przebyte poważne choroby:

4. Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia
lub nieprawidłowości?

Jeżeli tak, to jakie?.....

5. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Tak Nie

Jeżeli tak, proszę napisać, od kiedy:

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?

6. Inne istotne informacje o rozwoju dziecka:

.....

.....

.....

ZACHOWANIE DZIECKA

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

.....

2. Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny?

.....

3. Czy Pani/Pana zdaniem dziecko jest (proszę podkreślić trzy cechy): pogodne, spokojne, ruchliwe, płacziwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami.

Która z wybranych cech najbardziej charakteryzuje dziecko?

.....

4. Jak Państwa dziecko radzi sobie w sytuacjach konfliktowych z innymi dziećmi: rozmawia, przekonuje do swojego zdania, prosi, zgadza się na proponowany układ płacze, rzuca się na ziemię, odpycha, bije osobę, z którą jest w konflikcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje, prosi o pomoc osoby dorosłe:

.....

.....

5. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi?.....

Jakie?.....

.....

6. Jak najchętniej dziecko spędza wolny czas?

.....

.....

.....

ZABAWA I UZDOLNIENIA

1. Z kim dziecko bawi się najchętniej spośród osób, z którymi ma codzienny kontakt. Proszę uszeregować według upodobań dziecka (od 1 do 6):

samo

z mamą

z tatą

z innymi dorosłymi

z rodzeństwem

z innymi dziećmi

- Czy lubi uczestniczyć w zabawach grupowych? Tak Nie

2. Czy dziecko lubi zmieniać charakter zabawy? Proszę zaznaczyć zachowanie charakterystyczne dla dziecka:

często zmienia charakter zabawy

przez dłuższy czas koncentruje się na wybranym zajęciu

3. Czym dziecko się interesuje?

.....

- W jakim kierunku wykazuje szczególne uzdolnienia?
plastyczne, muzyczne, taniec, językowe, matematyczne, inne (jakie?)
.....

- Czy lubi się uczyć wierszyków i piosenek?
.....

Inne ważne informacje o dziecku:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

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

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

CZYTELNE PODPISY RODZICÓW:

.....

DATA

Dziękujemy za cierpliwość i czekamy na dalsze Państwa uwagi, wątpliwości i sugestie mogące usprawnić pracę Przedszkola Leśnego.