

KARTA PRZEDSZKOLAKA

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

Data urodzenia dziecka:.....

Miejsce urodzenia dziecka:.....

Imię i nazwisko matki :.....

Adres zamieszkania matki: :.....

Dzielnica:

Gmina:

Telefon kontaktowy matki:

Adres e-mail matki:

Imię i nazwisko ojca:.....

Adres zamieszkania ojca :.....

Dzielnica:

Gmina:

Telefon kontaktowy ojca:

Adres e-mail ojca:

Telefon kontaktowy 1:..... Telefon kontaktowy 2:.....

E-mail:

TELEFON AWARYJNY:

INFORMACJE O DZIECKU

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

STAN ZDROWIA

Choruje rzadko - Często się przeziębia - Miewa dolegliwości żołądkowe - Choroba lokomocyjna

Przebyte choroby zakaźne:.....

.....

Alergie:.....

Reakcja dziecka na gorączkę:

.....

.....

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?.....

DOJRZAŁOŚĆ 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 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:

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

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

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

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Gdańsk dn.....

.....
podpis rodzica