

KARTA PRZEDSZKOLAKA

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

PROSIMY O WYPEŁNIENIE KARTY DRUKOWANYMI LITERAMI

Data i miejsce urodzenia dziecka:.....

Imiona rodziców:.....

Adres zamieszkania:.....

Dzielnica:

Gmina:

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

E-mail:

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:.....

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: wyrywa 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