

WSTĘPNA ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

Szanowni Rodzice!

To właśnie Wy najlepiej znacie swoje dziecko i potraficie odczytać Jego indywidualne potrzeby. W trosce o dobre samopoczucie Waszego Dziecka i Wasze, którego już niedługo będziecie zostawiać pod naszą opieką, zależy nam na wcześniejszym poznaniu oczekiwań wobec Naszej Placówki. Pomocna w tym celu będzie wymiana informacji dotyczących Was i Waszego dziecka, dlatego z góry dziękujemy za udzielone odpowiedzi, które pozwolą nam lepiej poznać potrzeby dzieci.

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Dane są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

Podpis matki:

Podpis ojca:

DANE DZIECKA

Imię i nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Pesel	

DANE MATKI

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Miejsce pracy	

DANE OJCA

Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Miejsce pracy	

Ile czasu w ciągu dnia, chcieliby Państwo, aby dziecko przebywało w przedszkolu?

Od do

JEDZENIE

1. Czy dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?

.....

.....

2. Czy dziecko jest pod opieką poradni alergologicznej? Tak/Nie

3. Jest alergikiem uczulonym na:

.....

.....

.....

WYCHOWANIE, ZACHOWANIE, ZABAWA

1. Z kim dziecko spędza najwięcej czasu?

	Mama Tata
	Dziadkowie
	Opiekunka

Inne:

.....

2. W jaki sposób dziecko jest nagradzane?

	Pochwała słowna
	Pochwała pozawerbalna (np. przytulanie, uśmiech, gest, itp.)
	Nagroda rzeczowa (np. zabawka, słodycze, książeczka, itp.)

Inne:

3. Jakie kary są stosowane?

	Nagana słowna
	Pozbawienie przyjemności
	Odizolowanie (wyjście do swojego pokoju) itp.

Inne:

4. Czy dziecko wykonuje polecenia dorosłych?

	Przeważnie tak
	Niekiedy
	Często nie wykonuje poleceń
	Jest „Uparciuchem”

Inne:

.....

5. Samodzielność, dziecko jest:

	Wdrażane do samodzielności
	Wyręczane przez rodziców

6. Jak dziecko reaguje, gdy jest zdenerwowane?

.....

7. Ile czasu poświęcają Państwo na wspólna zabawę z dzieckiem?

.....

8. Jak spędzacie Państwo wolny czas z dzieckiem?

.....

.....

9. W co i z kim dziecko bawi się najchętniej?

.....

.....

10. Co sprawia radość Waszemu dziecku?

.....

.....

11. Czego dziecko nie lubi robić?

.....

.....

12. Ile czasu spędza oglądając bajki (telewizja, tablet, gry itp.)?

.....

13. Czy po zabawie sprząta zabawki?

	Samodzielnie
	Z pomocą dorosłego
	Nie chce sprzątać

14. Ulubione zabawki mojego dziecka:

.....

.....

15. Czy dziecko czegoś konkretnego się boi?

.....

.....

16. W jakich sytuacjach dziecko się denerwuje? Jak można mu pomóc, gdy jest zdenerwowane, niespokojne lub odczuwa lęk?

.....

.....

.....

17. Ulubiony rodzaj książek mojego dziecka to:

.....

.....

18. Moje dziecko ma szczególne zaciekawienia, zainteresowania, są nimi:

.....

.....

.....

POZOSTAŁE INFORMACJE

Proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....

.....

.....

.....

Proszę napisać o swoich oczekiwaniach wobec nauczycieli/placówki.

.....

.....

.....

.....

.....

Co w przedszkolu lubią Państwo najbardziej?

.....

.....

.....

.....

Państwa propozycje dotyczące współpracy przedszkola z rodzicami.

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety