

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Szanowni Państwo! Mając na względzie jak najlepsze funkcjonowanie Państwa dziecka w przedszkolu prosimy o staranne i rzetelne wypełnienie poniższej karty. Uzyskane w ten sposób informacje posłużą nam jako wsparcie w pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej z Państwa dzieckiem. Serdecznie dziękujemy

Imię i nazwisko dziecka

Data i miejsce urodzenia dziecka

INFORMACJE OGÓLNE: (proszę podkreślić)

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola/żłobka? NIE TAK
2. Czy dziecko ma rodzeństwo? NIE TAK
3. Czy dziecko jest prawo czy lewo ręczne? PRAWORĘCZNE LEWORĘCZNE

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA (proszę podkreślić)

1. Czy dziecko często choruje? NIE TAK Na jakie choroby najczęściej?
.....
2. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?
3. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? NIE TAK Jeżeli tak, to jakiego?
..... Od kiedy?

SAMODZIELNOŚĆ (proszę podkreślić) 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. Inne uwagi dotyczące dziecka:

.....

JEDZENIE (proszę podkreślić) Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań. Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

.....

Jest po prostu niejadkiem. Jest alergikiem uczulonym na:

.....

SPANIE (proszę podkreślić) Jest przyzwyczajone do spania po obiedzie. Nie sypia po obiedzie.

ZAINTERESOWANIA, UPODOBANIA (proszę podkreślić)

* Co najchętniej dziecko robi będąc w domu? : rysowanie, malowanie, lepienie z plasteliny, wycinanie, budowanie z klocków, oglądanie telewizji, słuchanie bajek, oglądanie książek, uczestniczenie w czynnościach domowych, granie w gry planszowe, granie w gry na komputerze, śpiew, taniec, zabawy tematyczne (lalkami, autami itp.), spędzanie czasu na podwórku.

Dziecko interesuje się:

.....
.....

* Czy w kontaktach z innymi dziećmi, Państwa Dziecko jest (proszę podkreślić): podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, spontaniczne, współdziałające, łatwo i chętnie nawiązujące kontakt z innymi dziećmi, trudno nawiązujące kontakt z innymi dziećmi.

*Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi? NIE TAK Jakie?

.....

ZACHOWANIE DZIECKA (proszę podkreślić)

Czy dziecko łatwo rozstaje się z mamą/tatą? NIE TAK

Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? NIE TAK

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

* Z kim Dziecko najchętniej bawi się spośród osób, z którymi ma na co dzień kontakt ?

.....

Inne ważne informacje o Dziecku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....