

**ANKIETA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW
PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „ANIOŁEK” W KIELPINIE
w roku szkolnym 20...../20.....**

*Punktem wyjścia do pozytywnego kontaktu z dzieckiem oraz prawidłowego planowania jego wszechstronnego rozwoju jest wiedza o Wychowanku.
W tym celu prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.*

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:

INFORMACJE O DZIECKU:

I Spożywanie posiłków:

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

- praktyczne je wszystko, nie ma specjalnych upodobań;
- potrawy, które dziecko nie lubi, nie chce jeść:.....
-
- jest niejadkiem
- dziecko ma specjalne potrzeby związane z jedzeniem (jakie) np. posiada alergię (na co?)
-
-

II Samodzielność:

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

- potrafi samo się ubierać;
- ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych;
- wymaga pomocy przy ubieraniu;
- samo radzi sobie z jedzeniem;
- wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu;
- trzeba je karmić;
- pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samodzielnie;
- zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety;
- trzeba je pilnować, ponieważ zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych;
- stale korzysta z pampersa;
- zakłada pampersa tylko do snu;
- inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:
-

III Pozostałe informacje o dziecku:

Proszę wypisać wszystkie niezbędne informacje

- dziecko dla poczucia bezpieczeństwa potrzebuje (maskotki-rodzaj i nazwa, pieluszki, poduszki itp.)
-
- ulubione zabawki mojego dziecka:.....
- ulubiony rodzaj książek:.....
- szczególne zaciekawienia i zainteresowania mojego dziecka:.....
-

IV Wywiad z rodzicami:

Proszę wpisać lub podkreślić.

- Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola? TAK/NIE
- Od którego roku życia dziecko uczęszczało do przedszkola?.....
- Z jakiego powodu wybraliście Państwo naszą placówkę?.....
-
- Czy dziecko jest: praworęczne, leworęczne, trudno powiedzieć

- Czy dziecko urodziło się zdrowe? TAK/NIE
- Jeśli NIE, na co chorowało?.....
- Czy uległo groźnym wypadkom? TAK/NIE
- Czy dziecko przebywało w szpitalu? TAK/NIE Z jakiego powodu i jak często?.....
-
- Czy w rozwoju dziecka WYSTĘPOWAŁY / WYSTĘPUJĄ zaburzenia lub nieprawidłowości? TAK/ NIE
Jeżeli tak, to jakie?.....
- Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? TAK/NIE
- Specjaliści zajmujący się dzieckiem:.....
- Które z zaleceń specjalistów powinno być również wypełniane w przedszkolu?
-
- Czy dziecko korzystało/korzysta ze smoczka? TAK/NIE

V Zachowanie dziecka:

Proszę wpisać lub podkreślić.

- dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami TAK/NIE
- jeśli jest zdenerwowane lub złe to: płacze; rzuca się na ziemię; bije; niszczy zabawki; gryzie; zamyka się w sobie; obraża się; ustępuje; inne.....
-
- charakterystyczne cechy dziecka (proszę podkreślić/dopisać):
pogodne, spokojne, ruchliwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami.....
- sytuacje, których dziecko nie lubi:.....

VI Informacje dotyczące dziecka, które Państwo uważacie za ważne:

.....

VII Proszę napisać o swoich oczekiwaniach wobec Nauczycieli i placówki:

.....

.....

.....

Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety