

**ANKIETA INFORMACYJNA DLA RODZICÓW  
PRZEDSZKOLA NIEPUBLICZNEGO „ANIOŁEK” W KIEŁPINIE  
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