

| | | | |
|---------------------------------|--|--|--|
| wymaga pomocy | | | |
| wymaga namawiania | | | |
| ubieranie: samodzielne | | | |
| wymaga niewielkiej pomocy | | | |
| nie potrafi się ubrać samo | | | |
| toaleta: w pełni samodzielne | | | |
| zgłasza potrzebę, wymaga pomocy | | | |
| zdarza mu się zsiusiać | | | |
| wymaga pieluchy | | | |

JEDZENIE c.d.

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które charakteryzują dziecko

- je wszystko
- czego dziecko jeść nie chce lub nie może
- jest uczulone na
- inne uwagi

STAN ZDROWIA

Czy dziecko jest uczulone?

- Jeśli tak to na co?.....
- Jakie są objawy uczulenia?.....

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną ? TAK/ NIE

- Od kiedy?
- Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?
- Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?
.....

Czy dziecko stale pobiera lekarstwa?

- Jeśli tak to jakie?
-

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA

- Moje dziecko wykazuje zdolności w
-
- Bardzo interesuje się
.....
.....

TRADYCJE

Każde dziecko w naszym kluboprzedszkolu obchodzi swój dzień (imieniny lub urodziny).

Proszę podać datę (jedną☺) święta dziecka

.....

MOJE DZIECKO

- jak nazywać dziecko (pełne imię, zdrobnienie)
- ulubione opowiadanie, bajka.....
- oczekuje czułości gdy
- denerwuje się gdy

- lubi bawić się samo (rodzaj zabawy)
- lubi bawić się z dziećmi (rodzaj zabawy)

INNE WAŻNE INFORMACJE, O KTÓRYCH NAUCZYCIEL POWINIEN WIEDZIEĆ, ABY WŁAŚCIWIE WSPOMAGAĆ ROZWÓJ DZIECKA

.....
.....
.....
.....

Informacje zbierane są w celu lepszego poznania dziecka oraz uzyskania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych (choroba itp.).
Zgadzam się na zbieranie wymienionych danych na użytek przedszkola.

.....

Data i czytelny podpis rodziców