



Karta informacyjna o dziecku

Prosimy o odpowiedź na poniższe pytania. Pozwolą nam one lepiej poznać Państwa dziecko. Jednocześnie informujemy, że wiadomości te nie mają wpływu na przyjęcie Państwa dziecka do szkoły/przedszkola.

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Jakie formy opieki zapewnialiście Państwo swojemu dziecku do tej pory (opiekunka, niania, babcia, przedszkole):

.....

Czy ma rodzeństwo? (jeśli tak, to w jakim wieku)

W jaki sposób spędzacie Państwo czas ze swoim dzieckiem?

.....

.....

W jaki sposób dziecko spędza czas wolny? Co lubi robić?

.....

.....

.....

Jakie są jego zainteresowania?

.....

.....

Jakie czynności samoobsługowe wykonuje dziecko samodzielnie, a jakie z Państwa pomocą?

.....

.....

Jakich potraw lub innych produktów nie może jeść dziecko – występuje u niego alergia?

.....

.....

Czy występują u dziecka schorzenia mogące ograniczyć jego aktywność, np. wada słuchu, wzroku, przebyte poważne choroby? (jeśli tak, to jakie)

.....
.....

Jeśli dziecko przyjmuje leki na stałe, proszę podać jakie.

.....
.....

Jak scharakteryzowałoby Państwo swoje dziecko? Proszę krótko opisać:

Moja córka/mój syn.....

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

Jakie są Państwa oczekiwania wobec naszej placówki?

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

.....

podpis rodzica/opiekuna