

Załącznik 2P

Karta informacyjna o dziecku (wypełnia rodzic)

Prosimy o odpowiedź na poniższe pytania. Pozwolą nam one lepiej poznać Państwa dziecko.

Imię i nazwisko dziecka

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

.....

Czy dziecko 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?

.....

.....

.....

Jak scharakteryzowałoby Państwo swoje dziecko? Proszę krótko opisać:

Moja córka/mój syn.....

.....

.....

.....

.....

Jakie są Państwa oczekiwania wobec naszej placówki?

.....

.....

.....

.....

.....
podpis rodziców