

KARTA PRZEDSZKOLAKA

# ...................................................................................................................... GRUPA ……………………

(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

Data urodzenia dziecka:...............................................................................................................................

Miejsce urodzenia dziecka:..........................................................................................................................

# Imię i nazwisko matki :..............................................................................................................................

Adres zamieszkania matki: :........................................................................................................................

Dzielnica: …………………………………………………………………………………………………………… Gmina: ………………………………………………………………………………………………………………. Telefon kontaktowy matki: ………………………………………………………………………………………… Adres e-mail matki: ………………………………..……………………..………………………………………… **Imię i nazwisko ojca:..................................................................................................................................**

Adres zamieszkania ojca :...........................................................................................................................

Dzielnica: …………………………………………………………………………………………………………… Gmina: ………………………………………………………………………………………………………………. Telefon kontaktowy ojca: …………………………………………..……………………………………………… Adres e-mail ojca: ………………………………..………………………………………………………………… **TELEFON AWARYJNY:** …………………………………………………………………………………………..

# INFORMACJE O DZIECKU

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko (przez podkreślenie).

# STAN ZDROWIA

Choruje rzadko - Często się przeziębia - Miewa dolegliwości żołądkowe - Choroba lokomocyjna Przebyte choroby zakaźne:......................................................................................................................

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

Alergie:........................................................................................................................................................

Reakcja dziecka na gorączkę: …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………… Inne:........................................................................................................................................................... **SAMODZIELNOŚĆ**

Potrafi samo się ubrać - Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych - Wymaga pomocy przy ubieraniu

- Samo radzi sobie z jedzeniem - Trzeba je karmić - Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo - Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety - Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych - Inne uwagi dotyczące dziecka.

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

…………………………………………………………………………………………………………………………

# JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań. Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

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

Jest po prostu niejadkiem.

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie.................................................................... Jest alergikiem uczulonym na:..................................................................................................................... **SPANIE**

Jest przyzwyczajony do spania po obiedzie. Nie sypia po obiedzie.

# ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?

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

Bardzo interesuje się:

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

Potrafi (grać, śpiewać, recytować)

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

# INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

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

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

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

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

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

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

# TRADYCJE RODZINNE

Każde dziecko za zgodą rodziców w naszym przedszkolu obchodzi swój dzień. Mogą to być imieniny, urodziny lub dowolne inne święto.

Jaka jest data święta Państwa dziecka?......................................................................................................

Czy Państwa dziecko kiedykolwiek brało udział w większych uroczystościach?......................................... Czy lubi brać udział w takich imprezach?..................................................................................................... **DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA**

Czy dziecko przebywało w towarzystwie rówieśników?

Czy dziecko przebywało w towarzystwie dzieci w innym wieku?

Jak w skali od 1 do 5 oceniacie Państwo te kontakty (gdzie 1 oznacza „dziecko nie potrafi nawiązywać kontaktu z innymi dziećmi, ma duży problem w nawiązaniu kontaktów” natomiast 5 „dziecko bardzo łatwo i chętnie nawiązuje kontakty z innymi dziećmi”)?

Rówieśnicy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Dzieci w innym wieku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Jak Wasze dziecko rozwiązuje sytuacje sporne z dziećmi?

* Szuka porozumienia werbalnego: rozmawia, pertraktuje, prosi, przekonuje, zgadza się na układ i włącza się w zabawę.
* Radzi sobie inaczej: wyrywa zabawkę, odpycha, krzyczy, przezywa, bije, płacze,
* Zwraca się o pomoc do dorosłych, biernie obserwuje rozwój wydarzeń.

Biorąc pod uwagę respektowanie zdania rodziców jak oceniacie Państwo zachowanie dziecka przy Was w skali 1-5 (gdzie 1 oznacza „nie słucha się wcale” a 5 oznacza „respektuje każde polecenie rodziców”).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

* Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia i inne)?
* Jaki był stosunek dziecka do wyżej wymienionych osób?.............................................................. Jak Państwo sądzicie, czy Wasze dziecko po przyjęciu do przedszkola?
	+ Będzie bardzo przeżywało rozstanie
	+ Pogodzi się z tym faktem i będzie się dobrze bawiło
	+ Nie wiem
	+ Inne, (jakie)?.........................................................................................................................

Czy rozmawiacie Państwo z dzieckiem na temat przedszkola:

1. Co będzie tam dziecko robić?
2. Kto będzie się nim opiekował?
3. O której porze będziecie go Państwo odbierać?
4. Co będziecie robić wtedy, gdy dziecko będzie w przedszkolu?
5. O tym jak kiedyś Wam było trudno rozstać się ze swoimi rodzicami?
6. O tym jak poznaliście nowych kolegów czy koleżanki?
7. O swoich dobrych i złych doświadczeniach związanych z przedszkolem?

Biorąc pod uwagę propozycję wyjazdów do kina lub teatru prosimy określić czy Wasze dziecko:

* 1. bywało już w takich miejscach
	2. nie bywało nigdy w takich miejscach
	3. lubi bywać w takich miejscach
	4. nie lubi bywać w takich miejscach
	5. bało się ciemności, gdy przed seansem zgasło światło
	6. inne, (jakie?).........................................................................................................................

# OCZEKIWANIA RODZICÓW

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

Gdańsk dn.................................. podpis rodzica