

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU
uczęszczającym do Niepublicznego Przedszkola SUNNY KIDS w Krakowie

Imię i nazwisko Dziecka: _____

PESEL: _____ Obywatelstwo: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres zameldowania: _____

Data i miejsce urodzenia: _____

INFORMACJE O RODZICACH/OPIEKUNACH DZIECKA

Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej): _____

Adres zamieszkania: _____

Miejsce pracy: _____

Tel. Komórkowy: _____

Adres e-mail: _____ Obywatelstwo: _____

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego): _____

Adres zamieszkania: _____

Miejsce pracy: _____

Tel. Komórkowy: _____

Adres e-mail: _____ Obywatelstwo: _____

INFORMACJE OGÓLNE

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola/żłobka? TAK/NIE
2. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? TAK/ NIE
3. Czy dziecko jest prawo czy lewo ręczne? PRAWORĘCZNE/LEWORĘCZNE
4. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK/NIE
5. Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie: _____
6. W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu? _____
7. Jak dziecko lubi być nazywane? _____
8. Czy dziecko ma rodzeństwo? (Podaj imię i datę urodzenia) _____
9. Ulubione potrawy dziecka: _____
10. Czego dziecko nie lubi jeść: _____

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

1. Czy dziecko często choruje? TAK/NIE

Na jakie choroby najczęściej?

2. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?

3. Inne choroby?

4. Wypadek

5. Czy miało utraty przytomności?

6. Czy przebywało w szpitalu? TAK/ NIE Jeśli tak, to z jakiego powodu i jak długo?

7. Czy w rozwoju dziecka występowały/ występują zaburzenia lub nieprawidłowości?

8. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? TAK /NIE Jeśli tak, to od kiedy?

Gdzie?

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?

Które zalecenia specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?

9. Na jakie produkty spożywcze jest dziecko uczulone?

10. Czy dziecko jest alergikiem? TAK/ NIE Jeśli tak, to na co jest uczulone?

11. Inne istotne informacje o rozwoju dziecka

12. Zalecenia związane z dietą.

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Dziecko łatwo rozstaje się z mamą/tatą? TAK/NIE
2. Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? TAK/NIE
3. Czy Pani/Pana zdaniem dziecko jest raczej (proszę podkreślić trzy cechy): pogodne, spokojne, ruchliwe, płacziwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami. Która z wybranych cech najbardziej charakteryzuje dziecko?

4. Czy dziecko w kontaktach z innymi jest (proszę podkreślić jedną cechę): uległe, podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, naturalne, spontaniczne?
5. Dziecko w zdenerwowaniu lub złości najczęściej płacze, zrzuca się na ziemię, biję osobę, z którą jest w kontakcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje (proszę podkreślić jedno z zachowań).
6. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi? TAK/ NIE
Jakie? _____

7. Co najchętniej dziecko robi w domu? (proszę podkreślić) rysowanie, malowanie, lepienie z plasteliny, wycinanie, budowanie z klocków, oglądanie telewizji, oglądanie książeczek, słuchanie bajek czytanych/audiobooków/opowiadanych, uczestniczenie w czynnościach domowych, granie w gry planszowe, granie w gry komputerowe, inne: _____
8. Dziecko najchętniej się bawi spośród osób. Z którymi ma codzienny kontakt. Proszę uszeregować wg upodobań dziecka (od 1 do 6) samo _____ z mamą _____ z tatą _____ z innymi dorosłymi _____ z rodzeństwem _____ z innymi dziećmi _____
10. Prosimy o wpisanie proponowanych zajęć dodatkowych.

DEKLARACJA RODZICA/OPIEKUNA

1. Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki.
2. Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka z Przedszkola

Imię i nazwisko,	Pokrewieństwo,	Dokument tożsamości,	Telefon
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
5. _____			

.....
Data i podpis Rodzica/opiekuna