

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka : _____

PESEL : _____

1. DODATKOWE DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Mama (imię i nazwisko) : _____

seria i nr dowodu : _____

miejsce pracy : _____

tel. do pracy : _____

Tata (imię i nazwisko) : _____

seria i nr dowodu : _____

miejsce pracy : _____

tel. do pracy : _____

2. INFORMACJE OGÓLNE

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola ? TAK / NIE*

2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia ? TAK / NIE*

3. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ? TAK / NIE*

3. 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. Czy miało utraty przytomności ? _____

5. Czy przebywało w szpitalu ? TAK / NIE*

Jeżeli tak, to z jakiego powodu i jak długo ? _____

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

8. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty ? TAK / NIE*

Jeżeli tak, to od kiedy ? _____

Gdzie ? _____

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem ? _____

Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu ? _____

9. Na jakie produkty spożywcze dziecko jest uczulone ? _____

Zalecenia związane z dietą. _____



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Jeśli tak, to na co jest uczulone ? _____

11. Inne istotne informacje o rozwoju dziecka. _____

4. ZACHOWANIE DZIECKA

1. Czy dziecko łatwo rozstaje się z mamą i tatą ? TAK / NIE*
2. Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny ? TAK / NIE*
3. Proszę podkreślić 3 cechy najbardziej charakteryzujące dziecko. Jest : pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami.
4. Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z innymi ? Jest : uległe, podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, naturalne, spontaniczne, współdziałające.
5. Dziecko w zdenerwowaniu lub złości najczęściej : płacze, rzuca się na ziemię, bije osobę z którą jest w kontakcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje.
6. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi ? TAK / NIE*

Jakie ? _____

.....
Data i podpis matki / prawnej opiekunki *

.....
Data i podpis ojca / prawnego opiekuna *



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta