

WSTĘPNA ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU ROZPOCZYNAJĄCYM LUB KONTUNUJĄCYM NAUKĘ W PRZEDSZKOLU

INFORMACJE OGÓLNE

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Miejsce urodzenia.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Adres zameldowania.....
6. Imię i nazwisko matki (opiekuna).....
7. Numer kontaktowy.....
8. Mail.....
9. Imię i nazwisko ojca (opiekuna).....
10. Numer kontaktowy.....
11. Mail.....
12. Rodzeństwo.....

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko.

SAMODZIELNOŚĆ

- Potrafi się samo ubrać
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
- Wymaga pomocy przy ubieraniu
- Samo radzi sobie z jedzeniem
- Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
- Trzeba je karmić
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
- Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy w toalecie

- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
- Samodzielnie sprząta zabawki
- Sprząta zabawki z pomocą dorosłego
- Nie chce sprzątać zabawek

ŻYWIENIE

- Praktycznie je wszystko
- Jest niejadkiem
- Dziecko ma specjalne potrzeby żywieniowe. Jakie?

.....

.....

- Jest pod opieką poradni alergologicznej?
- Jest alergikiem?
- Jest uczulone na:

.....

.....

DZIECKO W RODZINIE

- Z kim dziecko spędza największą ilość czasu?
 - ~ Mama
 - ~ Tata
 - ~ Dziadkowie
 - ~ Opiekunowie
 - ~ Inne. Jakie?
- Czy dziecko jest nagradzane?
 - ~ Tak
 - ~ Nie
- Jeśli tak to w jaki sposób?
 - ~ Pochwała werbalna (uśmiech, gest, przytulenie)
 - ~ Pochwała słowna (dobre słowo)

- ~ Nagroda rzeczowa
- Czy dziecko jest karane?
 - ~ Tak
 - ~ Nie
- Jeśli tak to w jaki sposób?
 - ~ Nagana słowna
 - ~ Pozbawienie przyjemności
 - ~ Inne. Jakież?
- Czy dziecko wykonuje polecenia?
 - ~ Tak
 - ~ Przeważnie tak
 - ~ Rzadko
 - ~ Nie
- Czy dziecko w domu jest wyręczane przez rodziców w podstawowych czynnościach samoobsługowych?:
 - ~ Tak
 - ~ Przeważnie tak
 - ~ Rzadko
 - ~ Nie

INFORMACJE DODATKOWE

- Ulubione zabawki mojego dziecka
.....
.....
- Ulubione zabawy mojego dziecka
.....
.....
- Ulubione książki mojego dziecka
.....
.....

- Zainteresowania i uzdolnienia mojego dziecka

.....
.....

INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI EPIDEMICZNEJ W KRAJU

- Czy dziecko zna podstawowe procedury bezpieczeństwa w czasie pandemii?

~ Tak

~ Nie

- Czy dziecko w razie nauczania zdalnego ma możliwość korzystania ze sprzętu komputerowego w domu?

~ Tak

~ Nie

- Ile czasu w ciągu dnia dziecko spędza przed ekranem komputera/ telewizora?

.....

- Jakich trudności obawiają się państwo w przypadku nauczania zdalnego?

.....
.....

Inne informacje o dziecku, które Państwo uważają za ważne

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

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.