

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

(wniosek wypełniają Rodzice lub prawni opiekunowie)

Prosimy o wypełnienie kwestionariusza. Uzyskane informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa Dzieckiem.

.....
Pieczętka przedszkola potwierdzającego przyjęcie dziecka

I DANE DZIECKA (2,5 – 6 lat)

IMIĘ I NAZWISKO:	
DATA URODZENIA:	MIEJSCE URODZENIA:
ADRES ZAMIESZKANIA:	PESEL:
OBYWATELSTWO:	NARODOWOŚĆ:

II RODZICE/OPIEKUNOWIE

MAMA/OPIEKUNKA	
IMIĘ I NAZWISKO:	PESEL
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:	
MIEJSCE PRACY:	WYKSZTAŁCENIE:
ADRES E-MAIL:	TELEFON KONTAKTOWY:
TATA/OPIEKUN	
IMIĘ I NAZWISKO:	PESEL
SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO:	
MIEJSCE ZAMIESZKANIA:	
MIEJSCE PRACY:	WYKSZTAŁCENIE:
ADRES E-MAIL:	TELEFON KONTAKTOWY:

III ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy Dziecko uczęszczało do Przedszkola? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (do jakiego? kiedy?)
Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca?
W jaki sposób nauczycielki powinny pomagać Państwa Dziecku w przygotowaniu do nowej sytuacji?
IV ZDROWIE
Czy Dziecko urodziło się zdrowe? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak
Czy Dziecko często choruje? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (jak często?)
Stałe choroby Dziecka (jakie?)
Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne: <input type="checkbox"/> odra <input type="checkbox"/> ospa <input type="checkbox"/> inne (jakie?)
Wady rozwojowe Dziecka:
Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak (jakie?)

V PIELĘGNACJA DZIECKA

Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> tak, ale potrzebuje pomocy <input type="checkbox"/> trzeba, je pilnować bo zapomina <input type="checkbox"/> inne (jakie?)
--

Jak Dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną?

VI ŻYWIENIE

Dziecko ma alergię na: brak mleko krowie mięso (jakie?) owoce (jakie?)
 warzywa (jakie?) inne (jakie?)

Dziecko spożywa posiłki: chętnie niechętnie jest niejadkiem

Ulubione potrawy Dziecka:

Dziecko nie lubi potraw (nie jest uczulone):

Dziecko je posiłki: samodzielnie wymaga pomocy trzeba je karmić

VII ODPOCZYNEK DZIECKA

Czy Dziecko zasypia po obiadku: tak nie inna pora (jaka?)

Przyzwyczajenia Dziecka, które ułatwiają zaśnięcie:

VIII CZYNNOŚCI SAMODZIELNE I KOMUNIKACJA

Dziecko ubiera się: samodzielnie z niewielką pomocą osoby dorosłej nie potrafi się ubrać

Dziecko nakłada i sznurowuje obuwie: samodzielnie wymaga pomocy osoby dorosłej

Dziecko porozumiewa się za pomocą: pojedynczych wyrazów prostych zdań złożonych zdań

W nowych sytuacjach Dziecko jest: onieśmiałe swobodne zaniepokojone inne (jakie?)

Spostrzeżenia o Dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

IX ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

Czy Dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza Przedszkolem? tak, stały sporadyczny nie ma

Czym Dziecko się interesuje?

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

Jakimi zabawkami lubi się bawić?

Dziecko lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? tak nie

Czego Dziecko się boi?

Co powoduje, że Dziecko się uśmiecha?

X WYCHOWANIE

Wychowujemy Dziecko: bezstresowo z dyscypliną dążymy do wpajania określonych zasad

Oczekiwania Rodziców wobec Przedszkola:

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych przedszkola oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z póź. zm)

2. Wyrażam zgodę na nieodpłatną publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości, np. na stronie internetowej w celu promocji placówki.

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów