**Ankieta informacyjna o dziecku**

 Drodzy Rodzice!

Cieszymy się, że zdecydowali się Państwo, zapisać dziecko do naszego przedszkola. Zdajemy sobie sprawę, że decyzja o podjęciu edukacji przedszkolnej i pierwsze dni w przedszkolu, związane są często z dużym stresem nie tylko dla dzieci ale również dla  rodziców. Ze swojej strony postaramy się zrobić wszystko, aby ten stres złagodzić. Dlatego prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Pomoże nam ona  poznać  upodobania i potrzeby dziecka oraz Państwa oczekiwania w stosunku do naszej placówki. Będzie także pomocna we właściwym zaplanowaniu pracy wychowawczo-dydaktycznej z Państwa dzieckiem.

Imię i nazwisko ...........................................................................................................

1. Czy dziecko uczęszczało do żłobka?
Tak Nie
2. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?
Tak Nie
 Jeżeli tak to jakiej? ...........................................................................................................................................
3. Czy jest alergikiem?
Tak Nie
Jeżeli tak to na co jest uczulone? ..........................................................................................................................................
4. Jakiej potrawy szczególnie nie lubi?
..........................................................................................................................................
5. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka, które chcieliby Państwo nam przekazać .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
6. Czy dziecko samodzielnie załatwia potrzeby fizjologiczne?
Tak Nie
7. Czy trzeba mu przypominać?
Tak Nie
8. Czy samodzielnie je?
Tak Nie
9. Czy jest niejadkiem?
Tak Nie
10. Czy dziecko było już pozostawiane przez rodziców pod opieką innych osób np.
z najbliższej rodziny?
Tak Nie

 11. Czy chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny?
 Tak Nie Czasami

 12. Jakie  zajęcia dziecko lubi najbardziej?
 Zabawę zabawkami, rysowanie, słuchanie bajek i oglądanie książek z ilustracjami, oglądanie TV, uczestniczenie w zajęciach domowych, inne ..................................................................................................................................................

 13. Najczęściej bawi się: samo, z mamą, z tatą, rodzeństwem, z innymi dziećmi, z innymi dorosłymi.

 14. Czy sprząta zabawki po zabawie?
 Tak Nie Czasami

 15. Czy zdarzają się sytuacje, których się boi? ......................................................................

 16. Czy potrafi dłużej skupić uwagę na jednej czynności?
 Tak Nie

 17. Dziecko jest raczej: pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte
w sobie, odważne.

 18. W kontaktach z innymi jest: uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne.

 19. W zdenerwowaniu lub złości najczęściej: płacze, rzuca się na podłogę, bije innych, zamyka się w sobie, ustępuje.

 20. Czy wymusza płaczem, złością spełnianie życzeń, zachcianek?
 Tak Nie

 21. W jaki sposób najłatwiej dziecko uspokoić?..................................................................

 22. Czy dziecko mówi na tyle dużo i wyraźnie, aby porozumieć się z innymi osobami?
 Tak Nie

 22. Inne informacje, które chcieliby Państwo nam przekazać:...............................................

  Dziękujemy za wypełnienie ankiety.