

## KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

Szanowni Państwo,

Mając na względzie jak najlepsze funkcjonowanie Państwa dziecka w przedszkolu i żłobku prosimy o staranne i rzetelne wypełnienie poniższej karty. Uzyskane w ten sposób informacje posłużą nam jako wsparcie w pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej z Państwa dzieckiem.

Serdecznie dziękujemy

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia dziecka .....

Adres zamieszkania.....

Od kiedy dziecko ma uczęszczać do placówki.....

Telefon kontaktowy do rodzica.....

**INFORMACJE OGÓLNE:** (proszę podkreślić)

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

2. Czy dziecko ma rodzeństwo? TAK NIE

3. Czy dziecko jest prawo czy lewo ręczne? PRAWORĘCZNE LEWORĘCZNE

**INFORMACJE O STANIE ZDROWIA** (proszę podkreślić)

1. Czy dziecko często choruje? TAK NIE

Na jakie choroby najczęściej? .....

2. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko? .....

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

Jeżeli tak, to jakiego? ..... Od kiedy? .....

**SAMODZIELNOŚĆ** (proszę podkreślić)

Potrafi samo się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samo radzi sobie z jedzeniem

Trzeba je karmić

Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

Inne uwagi dotyczące dziecka: .....

**JEDZENIE** (proszę podkreślić)

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść: .....

.....

Jest po prostu niejadkiem.

Jest alergikiem uczulonym na:.....

.....

**SPANIE** (proszę podkreślić)

Jest przyzwyczajone do spania po obiedzie.

Nie sypia po obiedzie.

**ZAINTERESOWANIA, UPODOBANIA** (proszę podkreślić)

Dziecko interesuje się: .....

.....

\* Co najchętniej dziecko robi będąc w domu? (proszę pokreślić): rysowanie, malowanie, lepienie z plasteliny, wycinanie, budowanie z klocków, oglądanie telewizji, słuchanie bajek, oglądanie książek, uczestniczenie w czynnościach domowych, granie w gry planszowe, granie w gry na komputerze, śpiewa, spędza czas na podwórku.

\* Czy w kontaktach z innymi dziećmi, Państwa Dziecko jest (proszę pokreślić): podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, spontaniczne, współdziałające, łatwo i chętnie nawiązujące kontakt z innymi dziećmi, trudno

nawiązujące kontakt z innymi dziećmi.

\*Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi? TAK NIE

Jakie? .....

**ZACHOWANIE DZIECKA** (proszę podkreślić)

Czy dziecko łatwo rozstaje się z mamą/tatą? TAK NIE

Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? TAK NIE

\* Czy Pani/Pana zdaniem dziecko jest raczej (proszę podkreślić trzy cechy):

pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczące, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami.

\* Z kim Dziecko najchętniej bawi się spośród osób, z którymi ma na co dzień kontakt ?

.....  
**Inne ważne informacje o Dziecku:** .....

.....

.....

.....

Preferowana lokalizacja Placówki ul. Przyszłość 6 / Narutowicza 21 (właściwie podkreślić)

.....  
podpis rodzica

Rodzice proszeni są o przygotowanie:

- 2-3 komplety ubrań na zmianę , dostosowane do pory roku oraz podpisane imieniem i nazwiskiem dziecka,
- przybory do mycia zębów (podpisane),
- łapcie,
- poduszczyk , kocyk ( małe, podpisane)