

## DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA

### PROSZĘ ODPOWIEDNIE PODKREŚLIĆ

1.Sprawnie chodzi :       TAK       NIE

2.Sprawnie biega :       TAK       NIE

3. Wymaga pomocy : przy jedzeniu , myciu rączek , ubieraniu /rozbieraniu , załatwianiu potrzeb fizjologicznych w toalecie

4. Je samodzielnie , należy go karmić

5.Komunikuje się za pomocą :

- gestów i mimiki
- nie mówi
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje całe zdania

6.W nowych sytuacjach dziecko jest:

- onieśmiałe
  - swobodne
  - zaniepokojone
  - inne zachowanie – jakie
- .....

7. Zasypia :

- przed obiadem
- po obiedzie
- samo

- w obecności osoby dorosłej

- nie śpi

8. Usposobienie dziecka :

- spokojne , powolne , małomówne

- śmiałe , ruchliwe , wspina się

- wrażliwe , nieśmiałe , wstydliwe

- komunikuje potrzeby , nie komunikuje potrzeb typu : jest głodne , chce mu się pić , chce do toalety, coś go boli, jest mu zimno, jest mu gorąco , ktoś mu wyrządził krzywdę ,

9. Ulubione zajęcia dziecka : .....

.....

10. Ulubione potrawy dziecka: .....

.....

11. Czego dziecko nie lubi jeść: .....

.....

12. Czy są sytuacje , których dziecko nie lubi lub boi się : .....

.....

13. Czy ma trudności w rozstaniu się z rodzicami ? .....

.....

14. Informacje o dziecku , jakie uważacie Państwo za istotne : .....

.....

## DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia na środki spożywcze lub chemiczne .....  
.....  
.....
2. Czy dziecko pozostaje pod opieką specjalisty – jakiego ? .....  
.....  
.....
3. Zalecenia dotyczące diety .....  
.....  
.....
4. Inne zalecenia np. lekarza .....  
.....  
.....

Zostałam/łem poinformowany , że podczas pobytu dziecka w Przedszkolu nie mogą być podawane żadne lekarstwa.

Podpis matki /opiekunki

podpis ojca /opiekuna