

Niepubliczne Przedszkole
Zakątek Maluszka
ul. Źródłana 17
32-085 Modlnica
woj. małopolskie
tel: 513662111 lub 697377387
730119686
e-mail: info@zakatekmaluszka.pl
www.zakatekmaluszka.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

.....
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL DZIECKA:

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

Imię i nazwisko matki

Imię i nazwisko ojca.....

Imiona i nazwiska prawnych opiekunów (jeśli istnieją).....

Rodzeństwo (imię, nazwisko, wiek).....

Adres zameldowania.....

Gmina

Zawód ojca i miejsce pracy.....

Zawód matki i miejsce pracy.....

Zawód prawnego opiekuna i miejsce pracy

Telefony kontaktowe.....

Email.....

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów
1.				
2.				
3.				
4.				

INFORMACJE O DZIECKU

Prosimy podkreślić te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko lub dopisać własną opinię:

SAMODZIELNOŚĆ

- 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
- Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

Inne uwagi dotyczące dziecka:

ODŻYWIANIE

- Dziecko lubi jeść praktycznie wszystko:
 - Dziecko ogólnie nie lubi jeść
 - Dziecko w szczególności lubi *proszę wymienić ulubione potrawy dziecka:*
-
- Dziecko nie lubi *proszę wymienić potrawy których nie lubi dziecko*
 - Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, *prosimy opisać jakie oraz załączyć odpowiednie zaświadczenie lekarskie*

Jest alergikiem uczulonym na: (prosimy podać rodzaje lub nazwy produktów oraz załączyć zaświadczenie lekarskie)

DRZEMKA W CIĄGU DNIA

- Jest przyzwyczajone do spania , jeśli tak to w jakich godzinach?
- Nie sypia wcale.
- Prosimy opisać jak dziecko jest usypiane w domu ? Poniższe pytania są pomocnicze do tego opisu.

Czy dziecko zasypia samodzielnie ?

Czy dziecko zasypia w łóżeczku?

Czy zasypia poprzez tulenie, śpiewanie piosenek?

Czy ma ulubioną zabawkę typu Przytulanka, która pomaga mu zasnąć i kojarzy się z drzemką popołudniową?

BEZPIECZEŃSTWO

Prosimy bardzo precyzyjnie określić stan zdrowia dziecka oraz dołączyć odpowiednie zaświadczenia od lekarza.

Czy Dziecko pozostaje w stałym leczeniu ? (jeśli tak to prosimy podać rodzaj dolegliwości i metody leczenia wraz z opinią lekarza)

- Dziecko ma tendencje do robienia rzeczy niebezpiecznych (*jakie*)
- Dziecko wkłada do buzi różne przedmioty i usiłuje je zjeść
- Dziecko zanoszą się płaczem
- Dziecko jest ostrożne

CHARAKTER I ZAINTERESOWANIA DZIECKA

prosimy podkreślić co najmniej 6 najbardziej charakterystycznych cech i ocenić je obok w skali 2-5 gdzie 2 oznacza mało, 5 bardzo.

Dziecko:

- spokojne
- wrażliwe
- pogodne
- raczej o niepokojnym usposobieniu
- płaczliwe (*najczęstsze powody płaczu i metody uspakajania stosowane w domu*)

- uparte
- absorbujące
- żywotne
- ruchliwe
- szybkie
- wolne
- sprytne
- bywa agresywne
- z poczuciem humoru
- szybko uczące się
- lubi porządek
- lubi nieład
- ma dobrą pamięć
- lubi rysować
- lubi układać klocki
- ma konkretne zainteresowania

prosimy napisać jakie oraz w którym kierunku jest uzdolnione dziecko

- ma bujną wyobraźnię
- dobrze czuje się w grupie rówieśników
- jest raczej typem samotnika
- lubi słuchać muzyki
- lubi tańczyć
- woli zabawę ze starszymi dziećmi
- woli zabawę z młodszymi dziećmi
- potrafi śpiewać
- potrafi recytować
- najchętniej bawi się *prosimy opisać w co*

Uprzejmie prosimy o przekazanie wszelkich dodatkowych informacji dotyczących dziecka, które uznacie Państwo za ważne.

DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA

Czy dziecko przebywało w towarzystwie rówieśników?

Czy dziecko przebywało w towarzystwie dzieci w innym wieku?

Jak w skali od 1 do 5 oceniacie Państwo te kontakty (gdzie 1 oznacza „dziecko nie potrafi nawiązywać kontaktu z innymi dziećmi, ma duży problem w nawiązaniu kontaktów” natomiast 5 „dziecko bardzo łatwo i chętnie nawiązuje kontakty z innymi dziećmi”)?

- Rówieśnicy
- Dzieci w innym wieku

Jak Wasze dziecko rozwiązuje sytuacje sporne z dziećmi?

Prosimy podkreślić poprawną odpowiedź

Szuka porozumienia werbalnego: rozmawia, pertraktuje, prosi, przekonuje, zgadza się na układ i włącza się w zabawę.

Radzi sobie inaczej: wrywa zabawkę, odpycha, krzyczy, przeżywa, bije, płacze, Zwraca się o pomoc do dorosłych, biernie obserwuje rozwój wydarzeń.

Biorąc pod uwagę respektowanie zdania rodziców jak oceniacie Państwo zachowanie dziecka przy Was w skali 1-5 (gdzie 1 oznacza „nie słucha się wcale” a 5 oznacza „respektuje każde polecenie rodziców”).

Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia i inne)?
Jaki był stosunek dziecka do wyżej wymienionych osób?

Jak Państwo sądzicie, czy Wasze dziecko po przyjęciu do Przedszkola ?

- będzie bardzo przeżywało rozstanie
- pogodzi się z tym faktem i będzie się dobrze bawiło
- nie wiem
- inne (jakie)?

Czy rozmawiacie z dzieckiem na temat Przedszkola:

- co Dziecko będzie tam robić?
- kto będzie się nim opiekował?
- o której porze będziecie go Państwo odbierać?
- co będziecie robić wtedy gdy dziecko będzie w Przedszkolu ?
- o tym jak kiedyś Wam było trudno rozstać się ze swoimi rodzicami?
- o tym jak poznaliście nowych kolegów czy koleżanki?
- o swoich dobrych i złych doświadczeniach związanych z Przedszkolem ?

Na ile jest Pani/Pan zdecydowana posłać dziecko do Zakątka Maluszka?

- jestem zdecydowana
- waham się

Biorąc pod uwagę propozycję wyjazdów do kina lub teatru prosimy określić czy Wasze dziecko:

- bywało już w takich miejscach
- nie bywało nigdy w takich miejscach
- lubi bywać w takich miejscach
- nie lubi bywać w takich miejscach
- bało się ciemności, gdy przed seansem zgasło światło
- inne (jakie?)

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do Zakątki Maluszka?

.....dn.

podpis rodziców lub opiekunów prawnych