

INFORMACJE O DZIECKU - FORMULARZ

Imię i nazwisko dziecka:

.....

1. Umiejętności dziecka (proszę zaznaczyć, które z poniższych umiejętności posiada Państwa dziecko):

- ☐ Samodzielne zdejmowanie/zakładanie butów
- ☐ Posługiwanie się sztućcami (łyżką, widelcem)
- ☐ Chodzenie na czworaka
- ☐ Chodzenie na dwóch nogach
- ☐ Mówienie kilku słów/mówienie prostymi zdaniami
- ☐ Budowanie wieży z kilku klocków
- ☐ Trzymanie kredki i rysowanie
- ☐ Inne umiejętności (proszę opisać):

.....
.....

2. Zdrowie dziecka:

Czy dziecko ma jakieś alergie?

Nie/Tak (proszę podać szczegóły):

.....

Czy dziecko cierpi na jakieś choroby przewlekłe?

Nie/Tak (proszę podać szczegóły):

.....

Czy dziecko ma specjalne potrzeby zdrowotne?

Nie/Tak (proszę podać szczegóły):

.....

3. Sposoby komunikacji z dzieckiem i ulubione zabawy:

Czy dziecko mówi już kilka słów?

Nie/Tak (proszę podać przykłady):

.....

Jakie są ulubione zabawki dziecka?

.....

Jakie są ulubione aktywności dziecka? Co dziecko lubi robić?

.....

4. Preferencje żywieniowe dziecka:

Czy dziecko ma alergię na jakieś produkty?

Nie/Tak (proszę podać szczegóły):

.....

Jakie posiłki lub przekąski dziecko lubi najbardziej?

.....

5. Ulubione zabawy i aktywności dziecka (Poniżej proszę zaznaczyć aktywności, które dziecko lubi):

- ☐ Rysowanie, malowanie
- ☐ Bawienie się w piaskownicy
- ☐ Słuchanie muzyki
- ☐ Budowanie z klocków
- ☐ Czytanie książek
- ☐ Zabawy ruchowe na świeżym powietrzu
- ☐ Inne ulubione zabawy (proszę opisać):

.....

6. Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach (np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas)?

(Prosimy o krótki opis zachowania dziecka)

.....

.....

.....

7. Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

.....

.....

8. Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w naszej instytucji

.....

.....

9. Jakie formy (i godziny) komunikacji z opiekunami Państwo preferują (mail, sms, bezpośrednia rozmowa, inne)

.....

10. Proszę podać wszelkie inne informacje, które mogą być ważne dla opieki nad Państwa dzieckiem:

.....

.....

11. Dane kontaktowe do Państwa

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

.....

Numer telefonu

.....

Adres e-mail

.....

(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)