



Załącznik nr 6

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 sztucami (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)