

KARTA NASZEGO PRZEDSZKOLAKA

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do niepublicznego przedszkola,, Radosna Dolinka”)

Data, miejsce urodzenia dziecka

Pesel dziecka

Pesel matki.....

Imiona Rodziców

Rodzeństwo (imię, nazwisko, wiek)

Adres zamieszkania

Miejsce pracy ojca

Miejsce pracy matki

E-mail

Osoby uprawnione przez Rodziców do odbioru dziecka z przedszkola

Nazwisko i imię	Pokrewieństwo	Nr dowodu osobistego	Okres upoważnienia dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr	Podpisy obojga rodziców
1.				
2.				
3.				

Niepubliczne przedszkole nie prowadzi opieki medycznej.

Cała odpowiedzialność za wykonanie w terminie zabiegów medycznych związanych ze zdrowiem dzieci np. szczepień ochronnych spoczywa na Rodzicach.

W przedszkolu nie są podawane dzieciom żadne lekarstwa, poza przypadkami, kiedy dziecko cierpi na przewlekłą chorobę, a lekarz sprawujący opiekę nad dzieckiem oraz rodzice dziecka wyrażą na to pisemną zgodę i zostanie podana szczegółowa informacja o dawkowaniu lekarstwa.

Czy dziecko przechodziło operacje, zabiegi, podlega opiece poradni specjalistycznej? Jeśli tak, proszę napisać, jakie :

.....

Informacje o dziecku:

Prosimy zaznaczyć stwierdzenia, które najlepiej charakteryzują Państwa dziecko:

JEDZENIE

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie? Jakie posiłki spożywa (stałe, przecierowe, inne – proszę podać jakie?)

.....
.....

Jest alergikiem uczulonym na:

.....
.....

Jest niejadkiem

SAMODZIELNOŚĆ

Ubiera się samo

Ubiera się z pomocą osób dorosłych

Samo radzi sobie z jedzeniem

Trzeba je karmić

Pamięta o potrzebach fizjologicznych, radzi sobie samodzielnie

Zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety

Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

Inne uwagi Rodziców:

.....
.....

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. Kierunek, obszar uzdolnień (np.: plastyczne, muzyczne, wokalne, aktorskie, taneczne)

.....
.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Proszę opisać szczególne, nietypowe, wyjątkowe zachowania dziecka:

.....
.....

Prosimy o przekazanie informacji o dziecku, które uznają Państwo za ważne:

.....
.....

DOJRZAŁOŚĆ DZIECKA

	TAK	NIE
Czy dziecko przebywało w towarzystwie rówieśników?		
Czy dziecko miało okazję przebywać w towarzystwie dzieci w innym wieku?		
Czy oceniają Państwo kontakty dziecka z innymi dziećmi jako pozytywne?		
Czy dziecko potrafi samodzielnie rozwiązywać sytuacje sporne z innymi dziećmi?		
Czy dziecko daje sobie radę z porozumiewaniem werbalnym tj. rozmawia, przekonuje, prosi, włącza się w zabawę z innymi?		
W stosunku do innych dzieci: odpycha, wrywa zabawki, przezywa, krzyczy, płacze, chce skupić na sobie całą uwagę innych?		
Zwraca się o pomoc do osób dorosłych.		
Respektuje i stosuje się do		

zdania Rodziców i innych osób dorosłych.		
Czy dziecko po przyjęciu do przedszkola będzie bardzo przeżywało rozstanie?		
Czy rozmawiali Państwo wcześniej z dzieckiem na temat przedszkola (kto będzie się nim opiekował, o której będą Go Państwo odbierać, o tym, że pozna nowe koleżanki, kolegów itd.)		
Czy dziecko kiedykolwiek było pod opieką innych osób (dziadkowie, opiekunka, rodzina ...)		
Czy dziecko lubi bywać w takich miejscach jak np: kino, teatr, muzea, lubi chodzić na spacerzy?		

OCZEKIWANIA PAŃSTWA W STOSUNKU DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA RADOSNA DOLINKA

Jakie mają Państwo oczekiwania?

.....
.....
.....
.....

Czy chcieliby Państwo, aby dziecko uczestniczyło w dodatkowych zajęciach (zajęcia dodatkowo odpłatne) np.:

- język angielski
- zajęcia rytmiki
- inne (proszę zasugerować jakie)

.....
.....
.....
.....

Żarnów, dn.

Podpis Rodziców.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach Niepublicznego Przedszkola „Radosna Dolinka” zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jed. Dz. U. 97r. nr 133 poz. 883)