

Kwestionariusz wywiadu z rodzicami

Szanowni rodzice, w celu jak najlepszego przyjęcia Waszego dziecka do przedszkola i stworzenia mu z naszej strony jak najlepszej opieki, odpowiadającej Jego indywidualnym potrzebom, uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety.

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia:.....

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka, przedszkola lub korzystało z innej formy opieki (klubik przedszkolny, itp.)?

.....

2. Czy dziecko posiada rodzeństwo? TAK / NIE w jakim wieku?.....

3. Czy dziecko zostaje pod opieką innych osób niż rodzice? TAK / NIE / CZASAMI

4. Czy lubi gdy mu się czyta? TAK / NIE / CZASAMI

5. Czy lubi bawić się z innymi dziećmi? TAK / NIE / CZASAMI

6. Czy potrafi pobawić się samo? TAK / NIE / CZASAMI

7. Czy potrafi samodzielnie się ubrać? TAK / NIE / CZASAMI

8. Czy samodzielnie je? TAK / NIE / CZASAMI

9. Czy zgłasza potrzeby fizjologiczne? TAK / NIE / CZASAMI

10. Czy dziecko w domu śpi w ciągu dnia TAK / NIE / CZASAMI

11. Jakie są ulubione zajęcia, zabawy, książki i zainteresowania dziecka?

.....

.....

12. Czy dziecko korzysta ze wsparcia poradni psychologiczno- pedagogicznej lub specjalistycznej? (Jeżeli tak, to z jakiej?)

.....

.....

13. Czy dziecko jest pod opieką lekarzy specjalistów np. neurolog, laryngolog, alergolog?.....

.....

.....

14.Czy dziecko ma alergię, nietolerancję pokarmową (jeżeli tak to jakie)?

.....

.....

15.Mocne strony dziecka:

.....

.....

.....

16.Czy może istnieć coś, czego dziecko bardzo nie lubi, unika lub czuje lęk przed wykonaniem?

.....

.....

17.Czy dziecko przejawia zachowania niepokojące rodzica?

.....

.....

.....

18.Czy dziecko wykazuje reakcje agresywne? Jeśli tak, to w jakich sytuacjach?

.....

.....

19.Jakie są Pani/Pana oczekiwania w stosunku do placówki?

.....

.....

.....

20.Inne ważne uwagi dotyczące dziecka, które chcieliby Państwo przekazać:

.....

.....

.....

Data i podpis rodzica/ opiekuna prawnego:

Dziękujemy za poświęcony czas !