

# DANE DOTYCZĄCE ROZWOJU DZIECKA.....

1. Sprawnie chodzi

TAK NIE

2. Sprawnie biega

TAK NIE

3. wymaga pomocy przy: jedzeniu

TAK NIE

myciu rączek

TAK NIE

ubieraniu/rozbieraniu

TAK NIE

4. Komunikuje się za pomocą

a) gestów i mimiki

b) używa pojedynczych wyrazów

c) buduje całe zdania

6. W nowych sytuacjach dziecko jest

a) onieśmiałe

b) swobodne

c) zaniepokojone

d) inne,

jakie?.....

.....

.....

7. Charakter i usposobienie dziecka:

a) spokojny, powolny, małomówny

b) śmiały, ruchliwy, gaduła

c) wrażliwy, nieśmiały, wstydliwy

8. Ulubione zajęcia dziecka

.....

.....

9. Ulubione potrawy dziecka

.....

.....

10. Czego dziecko nie lubi jeść?

.....

.....

11. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi ,bądź boi się ?

.....  
.....

12. Czy trudności w rozstaniu się z rodzicami ?

.....  
.....

13. Informacje o dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

.....  
.....

## DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia ( w tym na środki spożywcze)

.....  
.....

2. Przebyte choroby zakaźne

.....  
.....

3. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia ?

.....  
.....

4. Czy często choruje ?

.....  
.....

5. Czy pozostaje pod opieką specjalisty ?

.....  
.....

Z jakiego powodu ?

.....  
.....

Zalecenia lekarza

.....  
.....

6. Zalecenia dotyczące diety

.....  
.....

Zostałam/tem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w  
Przedszkolu nie mogą być podawane żadne leki.

podpis matki/opiekunki.....

podpis ojca/opiekuna.....