



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DZIECKA

Drodzy Rodzice! Doskonale wiemy, że pójście dziecka do przedszkola jest wielkim przeżyciem zarówno dla Was jak i dla dziecka. Dlatego, aby maluch jak najszybciej odnalazł się w nowym środowisku przedszkolnym, a Państwo przekonali się, że jest to najlepsze dla niego miejsce, prosimy o wypełnienie tego formularza, który pozwoli nam wstępnie poznać nasze przyszłe przedszkolaki. Chcemy zapewnić im indywidualne podejście, najlepsze dla rozwoju dziecka. Chcielibyśmy także znać Państwa oczekiwania względem naszego przedszkola im. Mary Poppins.

.....
(imię i nazwisko dziecka przyjmowanego do przedszkola)

Data urodzenia dziecka

Numer PESEL

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Dane dotyczące rodziców :

Mama :

Imię i nazwisko

Zawód, miejsce pracy

telefon kontaktowy

e-mail

Tata ;

Imię i nazwisko

Zawód, miejsce pracy

telefon kontaktowy

e-mail



Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola :

Imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

numer dowodu osobistego

Imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa

numer dowodu osobistego

Informacje ogólne :

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola ?

.....

2. Czy dziecko przebywało pod opieką innych osób niż rodzice ?

.....

3. Czy dziecko śpi w ciągu dnia ?

.....

4. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ?

.....

5. Czy ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych, czy jest samodzielne ?

.....

6. Czy radzi sobie z samodzielnym jedzeniem i w jakim stopniu ?

.....

7. Co dziecko lubi i a czego szczególnie nie lubi jeść ?

.....

ewentualne zalecenia

8. W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu ?

.....



9. Jak Państwo sądzicie, czy Wasze dziecko po przyjęciu do przedszkola (właściwe podkreślić):

będzie bardzo przeżywało rozstanie, łatwo włączy się w zabawy przedszkolne,
nie wiem.

10. Czy jesteście Państwo zainteresowani wzięciem udziału w 2-dniowych zajęciach adaptacyjnych, które odbędą się na początku roku szkolnego ?

.....

Informacje o stanie zdrowia dziecka :

1. Jakie choroby przebyło dziecko ?

.....

2. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty ? (jeśli tak, podać jakiego)

.....

3. Czy dziecko jest alergikiem lub jest na coś uczulone? (jeśli tak, wymienić na co)

.....

4. Zalecenia związane z dietą :

.....

5. Stała choroba :

.....

Informacje o zachowaniach dziecka :

1. Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami ?

.....

2. Które z wymienionych cech najbardziej charakteryzują dziecko (proszę podkreślić)
:pogodne, spokojne, ruchliwe, bardzo wrażliwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne,
spontaniczne.



3. Czy w kontaktach z innymi jest (proszę podkreślić) :

podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, spontaniczne, współdziałające, łatwo i chętnie nawiązujące kontakt z innymi dziećmi, trudno nawiązujące kontakt z innymi dziećmi.

4. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi oraz w których się stresuje? (jeśli tak, proszę opisać jakie)

.....
.....

Informacje dotyczące zainteresowań oraz upodobań dziecka :

1. Czy dziecko wykazuje uzdolnienia w kierunku plastycznym, muzycznym, językowym, matematycznym, ruchowym ?, Inne uzdolnienia
(jeśli tak, to proszę podkreślić)

2. Czym dziecko zajmuje się najczęściej będąc w domu ? (właściwe podkreślić)
rysuje, lepi z plasteliny, buduje z klocków, ogląda telewizję, słucha czytanych bajek, śpiewa, ogląda książeczki, gra na komputerze, uczestniczy w czynnościach domowych, najbardziej lubi spędzać czas na podwórku.

Inne upodobania dziecka

3. Z kim dziecko najchętniej się bawi spośród osób, z którymi ma na co dzień kontakt ?

(określić wiek osób, np. siostra lat 13, koleżanka lat 2)

.....

Inne informacje o dziecku :

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

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



Oczekiwania rodziców :

Jakie są państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola ?

.....
.....

Czytelny podpis rodziców

Data

.....
.....

Dziękujemy za cierpliwość i czekamy na dalsze Państwa uwagi i sugestie mogące usprawnić pracę przedszkola.