

Zestaw pytań do rodziców/opiekunów prawnych dziecka przychodzącego do przedszkola

Ankieta ma na celu uzyskanie podstawowych informacji o wychowanku i zapewnienie mu opieki zgodnie z jego potrzebami i oczekiwaniami rodziców .

Imię i nazwisko dziecka :

Data

INFORMACJE O DZIECKU

1. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka lub przedszkola?

.....

2. Czy dziecko lubi, aby zwracano się do niego inaczej niż po imieniu?

Jak dziecko lubi aby się do niego zwracano?

.....

.....

3. Kto spędza z dzieckiem najwięcej czasu?

.....

4. Czy ma rodzeństwo?

Jeśli tak , to w jakim wieku?

.....

5. Samodzielność

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia , które dobrze charakteryzują państwa dziecko .

- Potrafi samo się ubrać.
- Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych.
- Wymaga pomocy przy ubieraniu.
- Samo radzi sobie z jedzeniem.
- Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
- Trzeba je karmić.
- Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo.
- Zgłasza swoje potrzeby , ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.
- Trzeba je pilnować , bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
- Inne uwagi o samodzielności dziecka

.....

.....

6. Jedzenie

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia , które dobrze charakteryzują Państwa dziecko.

- Praktycznie je wszystko , nie ma specjalnych upodobań .

- Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść, wśród nich:

.....

.....

.....

- Jest po prostu niejadkiem.
- Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem .Jakie ?.....

.....

.....

- Jest alergikiem uczulonym na :.....

.....

7. Czy dziecko potrafi bawić się samo?

Jak dziecko lubi spędzać czas wolny? Jakie są jego ulubione formy aktywności?

.....

.....

.....

8. Czy dziecko umie wyrazić słownie swoje potrzeby?

.....

9. Czy dziecko zwraca się z prośbą o pomoc?

Jeśli tak, to w jakich sytuacjach?

.....

.....

.....

10. Czy występują u dziecka schorzenia mogące ograniczać jego aktywność, np. wada słuchu, wzroku, przebyte poważne choroby? Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

11. Spanie

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia , które dobrze charakteryzują Państwa dziecko .

- Jest przyzwyczajone do spania po obiedzie , zasypia bez kłopotów.
- Trzeba je nakłaniać do leżakowania , zasypia z trudnością.
- Często histeryzuje , gdy usiłuje się nakłonić je do leżakowania.
- Zachowuje się jeszcze inaczej . Jak ?.....

.....

12. Czy uważa Pan(i), że pobyt w przedszkolu przyniesie dziecku jakieś korzyści? Jeśli tak, to jakie?

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

13. Inne informacje o dziecku.

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

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

14. Tradycje rodzinne.

Każde dziecko w naszym przedszkolu obchodzi swój dzień . Mogą to być imieniny , urodziny , lub dowolne inne święto. Jaka jest data święta Państwa dziecka?

.....

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Proszę zaznaczyć wybraną odpowiedź.

1. Czy odpowiadają Państwu godziny pracy przedszkola? TAK NIE
(6:30- 16:00)

Jeśli nie jakie zmiany należałoby wprowadzić

2. W jakich godzinach będzie przebywało dziecko w przedszkolu? (Proszę wpisać godzinę przyrowadzania i odbioru dziecka z przedszkola)

Dziękuję za wypełnienie ankiety