



KARTA PRZEDSZKOLAKA

Informacje zawarte w Karcie Przedszkolaka mają na celu umożliwienie nam poznania Państwa Dziecka, oraz zapewnienia mu opieki odpowiadającej jego indywidualnym potrzebom. Informacje są również niezbędne do prawidłowej realizacji umowy.

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej Karty Przedszkolaka pismem DRUKOWANYM.

Dziecko/ Imię i Nazwisko

.....

Data urodzin dziecka:.

.....

Numer PESEL dziecka

.....

Adres zamieszkania:

.....

Adres zameldowania: (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

Dane Rodziców (w przypadku braku Rodziców, proszę wpisać dane Opiekuna prawnego)

Mama/imię i nazwisko:

.....

Telefon kontaktowy do mamy (prywatny oraz służbowy):

.....



Adres email do mamy:

.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)

.....

Miejsce pracy/własna działalność:

.....

.....

Tata / imię i nazwisko:

.....

Telefon kontaktowy do taty (prywatny oraz służbowy):

.....

Adres email do taty:

.....

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)

.....

.....

Miejsce pracy/własna działalność:

.....

.....

Rodzeństwo (płeć, wiek):

.....



Osoba do kontaktu w razie sytuacji awaryjnych (inna niż Mama i Tata, proszę podać imię, nazwisko, numer telefonu):

.....

Osoby upoważnione do odbierania Dziecka z Punktu Przedszkolnego (proszę podać imię, nazwisko a w przypadku osób innych niż Mama, Tata i osoba do kontaktu w razie sytuacji awaryjnych, również numer PESEL i telefon kontaktowy):

1.

.....

2.

.....

3.

.....

Choroby zakaźne przebyte przez Dziecko (proszę wpisać TAK albo NIE przy chorobie oraz w razie możliwości podać rok)

Świnka, ospa, szkarlatyna....., różyczka.....,
gruźlica....., trzypniówka....., wirusowe zapalenie wątroby,
inne choroby zakaźne

.....

Uczulenia Dziecka (pokarmowe, na leki, inne)

.....

.....

.....

.....



Choroby/schorzenia przewlekłe Dziecka (proszę opisać jakie, czy Dziecko jest pod stałą opieką lekarską)

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

Czy dziecko przyjmuje przewlekłe jakiś lek? (TAK/NIE, jeśli TAK jaki, w związk z jakim schorzeniem)

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

Działania podejmowane przez Mamę i Tatę wobec Dziecka w poniższych sytuacjach (proszę opisać):

1. Motywowanie do działania

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

2. Sposób nagradzania

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



Czy Dziecko je samodzielnie? Jeżeli jest przystówiowym „niejadkiem”, co przekonuje je do jedzenia?(proszę opisać)

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

Ulubione potrawy, w tym przekąski i desery (proszę opisać)

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

Czy Dziecko ma specjalne potrzeby żywieniowe (TAK/NIE, jeśli TAK proszę podać jakie)

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

Czy Dziecko pamięta o potrzebach fizjologicznych? (TAK/NIE)

.....

Czy Dziecko samodzielnie załatwia potrzeby fizjologiczne? (TAK/NIE)

.....

W jaki sposób Dziecko sygnalizuje potrzebę fizjologiczną (proszę opisać)

.....
.....



Czy Dziecko ubiera się samodzielnie? (TAK/NIE, jeśli NIE proszę podać przy czym potrzebuje pomocy)

.....
.....

Odpoczynek/relaks (TAK/NIE)

Czy dziecko jest przyzwyczajone do odpoczynku po obiedzie?

.....

Czy dziecko zasypia bez kłopotów?

.....

Uzdolnienia oraz zainteresowania (proszę podać kilka przykładów)

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

Ulubione zabawy i zabawki Dziecka (proszę podać kilka przykładów)

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

Inne informacje o Dziecku (proszę wpisać takie informacje, które Mama lub Tata/Opiekun uznają za ważne)

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

.....

(data i podpis Mamy i Taty / Opiekuna)

