

KARTA INFORMACYJNA

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data urodzin dziecka

.....

Imiona rodziców/

opiekunów.....

Czy przedszkolak posiada rodzeństwo?

Tak

Nie

Czy przedszkolak przeszedł choroby zakaźne?

Tak

Nie

Jakie? Przebyte podkreślić.

Świnka, Ospa, Szkarlatyna, Różyczka, Żółtaczką, Gruźlica, inne zakaźne (wymienić)

.....

Czy przedszkolak jest uczulony? Na co? Specjalna dieta?

.....

.....

Czy przedszkolak przyjmuje przewlekle jakieś leki? Jakie?

.....

Sposób nagradzania / karania

.....

Stopień Samodzielności przedszkolaka:

Samo potrafi się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samodzielnie je

Trzeba je karmić

Ulubione potrawy

Potrawy których przedszkolak nie jada

Samodzielnie myje ząbki

Pomoc przy myciu

Samodzielnie załatwia potrzeby fizjologiczne

Wymaga pomocy przy potrzebach fizjologicznych

Leżakowanie po obiedzie

Nie odpoczywa wcale



Zainteresowania przedszkolaka:

Książki, puzzle, malowanie, gra na instrumencie, śpiew, taniec, gry stolikowe, klocki, zabawy ruchowe (biegi, skoki), inne.....

Bardzo interesuje się:

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

Oczekiwania Rodziców

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do Przedszkola Tuptuś?

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

Podpis Rodziców /Opiekunów

.....