

KARTA ZAPISU DZIECKA DO PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO KRASNALE

I. DANE PODSTAWOWE

Imię i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. PESEL rodzica ubezpieczonego:

MATKI lub

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OJCA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres zamieszkania DZIECKA.....

3. Odległość do szkoły.....

4. Imię i nazwisko matki:

Adres zamieszkania,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon kontaktowy matki:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Imię i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

telefon kontaktowy ojca:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. SYTUACJA RODZINNA I MATERIALNA

1. Rodzina: pełna, niepełna, rozbita. Inna sytuacja rodzinna

2. Rodzeństwo (imię, rok urodzenia):

1)

4)

2)

5)

3)

6)

3. Postawa rodziców względem dziecka: wymagająca, nadopiekuńcza, rozpieszczająca, akceptująca, współdziałająca, rozumnej swobody, nadmiernego dystansu,

4. Sytuacja materialna: Czy dziecko będzie korzystać z dożywiania refundowanego przez MGOPS?

III. DANE O DZIECKU

1. Informacje ogólne

- Czy Dziecko uczęszczało do innego przedszkola/żłobka?

.....

- Czy Dziecko przebywało pod opieką innych osób niż rodzice?



.....

- Czy Dziecko śpi w ciągu dnia? Ile? W jakich godzinach?

.....

- Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?

.....

- Czy ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych?

.....

- Czy samodzielnie posługuje się sztućcami?

.....

- Czy Dziecko będzie korzystało z posiłków tj:

a) II śniadania

TAK/NIE

b) II dania

TAK/NIE

c) zupy

TAK/NIE

2. Rozwój fizyczny Dziecka

Ogólny stan zdrowia Dziecka.....

- Przebyte choroby, wypadki, wady rozwojowe (wzroku, słuchu, mowy, sprawność ruchowa)

.....

- Czy dziecko jest objęte lub wymaga specjalistycznej opieki lekarskiej?

.....

- Czy Dziecko jest alergikiem?

.....

- Czy są jakiekolwiek zalecenia związane z dietą?

.....

3. Rozwój społeczno – emocjonalny dziecka

- Czy dziecko łatwo rozstaje się z matką, ojcem (opiekunem)?

.....

- Czy Pani/Pana zdaniem dziecko jest (proszę podkreślić odpowiednie cechy)?

pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczące, zamknięte w sobie, lękliwe, bojaźliwe, spontaniczne, unikające kontaktu z nowymi osobami, odważne. Inne:.....

- Czy dziecko w kontaktach z rówieśnikami jest (proszę podkreślić odpowiednie cechy)?

uległe, podporządkowane innym, narzucające innym swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, spontaniczne, współdziałające z innymi. Inne:

- Dziecko w zdenerwowaniu lub złości najczęściej: *placze, zamyka się w sobie, ustępuje, bije osobę, z którą jest w konflikcie* (proszę podkreślić określenia pasujące do dziecka).



- Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi?
.....

Jeśli tak, to jakie?

- Czym dziecko zajmuje się najczęściej w domu? (proszę odpowiednie podkreślić)

Rysowanie, lepienie z plasteliny, wycinanie, budowanie z klocków, zabawa lalkami, oglądanie telewizji, słuchanie bajek z magnetofonu, słuchanie czytanych bajek, samodzielne oglądanie książek, uczestniczenie w czynnościach domowych, oglądanie video (DVD), gry planszowe lub komputerowe, układanie puzzli lub inne, (jakie?)

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

- Czy potrafi dłuższy czas skupić uwagę na wybranym zajęciu, zabawie?
.....

- Czy wyraża chęć uczęszczania do Punktu Przedszkolnego?
.....

- Czy Dziecko wykazuje uzdolnienia w kierunku plastycznym, muzycznym, językowym, matematycznym, ruchowym (jeśli, tak to proszę podkreślić)

- Inne informacje o Dziecku, które uznacie Państwo za ważne:
.....
.....

▪ ZGODA RODZICÓW:

1. Wyrażam zgodę na udział mojego Dziecka w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno – wychowawczego realizowanego w przedszkolu.
2. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego Dziecka na stronie internetowej i prasie w ramach pracy dydaktyczno – wychowawczej (zawody, konkursy, wycieczki, teatryki)
3. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego Dziecka w wybranych zajęciach w ramach czesnego:

- | | |
|--------------------------|---------|
| a) język angielski | TAK/NIE |
| b) rytmika | TAK/NIE |
| c) gimnastyka korekcyjna | TAK/NIE |
| d) zajęcia plastyczne | TAK/NIE |
| e) zajęcia logopedyczne | TAK/NIE |
| f) zajęcia teatralne | TAK/NIE |
| g) bajkoterapia | TAK/NIE |



4. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie informacji od Dziecku, w celach związanych z przyjęciem, pobytem w Punkcie Przedszkolnych mojego Dziecka, danych osobowych naszych i Dziecka oraz upoważnionych do odbioru Dziecka osób zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U.2002r. Nr 101, poz.926 z późn. Zm.).

- Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do Punktu Przedszkolnego Krasnale?

.....
.....

Oświadczenie:

Dziecko będzie odbierane po zajęciach w szkole przez rodziców lub wskazaną osobę (imię i nazwisko).....

W okresie uczęszczania Dziecka do Punktu Przedszkolnego Krasnale w Strzyżowie we wszystkich sprawach szkolnych będzie reprezentowane przez:

(imię i nazwisko rodzica bądź obojga rodziców).....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodziców

