INFORMACJA O DZIECKU

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia ..... miejsce ur.....

Pesel dziecka .....

Adres zamieszkania dziecka; .....

Telefony kontaktowe:

Dom..... Mama nr tel. ..... Tata nr tel. .....

Praca mamy.....
Miejsce pracy, telefon

Praca taty.....
Miejsce pracy, telefon

1. Czy dziecko uczęszczało do żłobka? Tak Nie
2. Jest uczulone? Nie Tak. Na co?.....
3. Inne uwagi o stanie zdrowia dziecko

   .....
4. Pamięta o potrzebach fizjologicznych;
5. Jest samodzielne (ubieranie, jedzenie).....
6. Zdecydowanie nie lubi potraw-(wymienić).....
7. Czy łatwo rozstaje się z rodzicami?.....
8. Czy chętnie pozostaje z obcymi osobami spoza najbliższej rodziny?.....
9. Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:

Dziecko jest:
pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne.
W kontaktach z innymi:
uległe, narzuca swoja wole, współdziała, troskliwe, obojętne.
Gdy sie denerwuje:
płacze, rzuca sie na ziemie, bije innych, zamyka sie w sobie, ustępuje.

10. Czy są sytuacje, których sie boi? Nie Tak
    Jakie?.....
11. Inne informacje i sugestie, które rodzice chcieliby przekazać

.....