

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do Formularza zgłoszeniowego dziecka

**ANKIETA W RAMACH PROJEKTU
PN. „KOLOROWY I BŁĘKITNY PARASOL”**

(zebrane dane będą wykorzystywane jedynie do celów informacyjnych
na potrzeby realizacji usług dydaktycznych i opiekuńczo-wychowawczych)

Imię i nazwisko dziecka

Nazwa przedszkola: Integracyjne Przedszkole „Kolorowy Parasol” / Specjalne Przedszkole „Błękitny Parasol”

(niepotrzebne skreślić)

INFORMACJE DOTYCZĄCE ROCZNEGO PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO I PRAWA DO KORZYSTANIA Z WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO (Proszę zakreślić TAK lub NIE)			
1.	Dziecko będzie realizować aktualnie obowiązkowe przygotowanie przedszkolnego	TAK	NIE
2.	Dziecko będzie korzystać aktualnie z odroczenia obowiązku szkolnego	TAK	NIE
3.	Dziecko będzie potrzebowało asystenta ze wzg. na stan zdrowia	TAK	NIE

INFORMACJE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE (Proszę zakreślić TAK lub NIE)			
1.	Dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne	TAK	NIE
2.	Dziecko może korzystać z zajęć dodatkowych:		
2.1.	Logopedii/ Logorytmiki	TAK	NIE
2.2.	Spotkań z psychologiem	TAK	NIE
2.3.	Integracji sensorycznej	TAK	NIE
2.4.	Dogoterapii	TAK	NIE
2.5.	Muzykoterapii	TAK	NIE
2.5.	Terapii w wodzie (indywidualnej/grupowej)	TAK	NIE
3.	Dziecko wymaga stosowanie szczególnej diety	TAK	NIE

INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE POBYTU DZIECKA W PLACÓWCE			
4.	Dziecko będzie uczęszczało do przedszkola w godzinach (Placówka otwarta w godzinach 6.30 -18.00):		
5.	Dziecko będzie korzystało z posiłków (proszę zaznaczyć X)	Śniadanie	
		II Śniadanie	
		Obiad (Zupa, II Danie)	
		Podwieczorek	

6.	Inne istotne informacje o dziecku		
	• Czy i w jakim wieku dziecko posiada rodzeństwo?.....		
	• Czy dziecko korzystało z usług żłobka lub opieki prywatnej (niani)?.....		
	• Z kim dziecko spędza najwięcej czasu?.....		
	• W jaki sposób dziecko wraz z rodzina spędza czas wolny?		
	• Czym najlepiej dziecko zainteresować?.....		

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

<p>.....</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Co dziecko lubi samo robić i/lub się bawić?.....</i>• <i>Z jakiego powodu dziecko się denerwuje?.....</i>• <i>W jaki sposób dziecko najszybciej uspokoić?.....</i>• <i>Czy dziecko je samodzielnie?.....</i>• <i>Czy dziecko ubiera się samodzielnie - jeśli nie to w jakich czynnościach trzeba mu pomóc?</i>• <i>Czy dziecko samodzielnie korzysta z toalety?.....</i>• <i>Czy dziecko śpi w ciągu dnia?.....</i>• <i>Jakie jest ulubiony posiłek dziecka?.....</i>• <i>Czego dziecko nie lubi jeść?.....</i>• <i>Przebyte choroby zakaźne.....</i>• <i>Alergie pokarmowe.....</i>• <i>Inne informacje o dziecku, które pomogą w lepszym zrozumieniu dziecka, jego zachowań, zdrowia i funkcjonowania w grupie.....</i>
--

Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Upoważniam do odbioru dziecka z przedszkola niżej wymienione osoby (dorosłe):

.....
Imię i nazwisko	seria i nr dowodu osobistego	telefon
.....
Imię i nazwisko	seria i nr dowodu osobistego	telefon
.....
Imię i nazwisko	seria i nr dowodu osobistego	telefon

Data, miejscowość

Podpis rodziców/ opiekunów prawnych