



**Załącznik nr 1**  
do *Umowy o świadczeniu usług w Przedszkolu „ULIK”*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**Dane dziecka:**

imię i nazwisko

.....

data urodzenia

.....

PESEL

.....

adres zameldowania

.....

adres zamieszkania

.....

**Dane Rodziców/ Opiekunów:**

imię i nazwisko mamy

.....

miejsce

pracy

.....

nr telefonu do pracy

.....

tel. komórkowy

.....

e-mail

.....

imię i nazwisko taty

.....

miejsce

pracy

.....

nr telefonu do pracy

.....

tel. komórkowy

.....

e-mail

.....



## Upoważnienie do odbioru dziecka z przedszkola

Do odbioru z przedszkola dziecka .....  
upoważniamy następujące osoby.

( imię i nazwisko)

1.....( imię i nazwisko)  
..... ( nr dowodu)  
.....(nr telefonu)

2.....( imię i nazwisko)  
..... ( nr dowodu)  
.....(nr telefonu)

3. ....( imię i nazwisko)  
..... ( nr dowodu)  
.....(nr telefonu)

4.....( imię i nazwisko)  
..... ( nr dowodu)  
.....(nr telefonu)

**Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej upoważnioną przez nas osobę.**

.....  
( miejscowość, data)

.....  
(podpis matki/opiekunki dziecka)

.....  
(podpis ojca /opiekuna dziecka)



## INFORMACJE OGÓLNE

1. Czy dziecko uczęszczało do innego przedszkola? tak  nie
2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? tak  nie   
Jeśli tak to w jakich godzinach?  
.....
3. Dziecko jest: praworęczne  leworęczne
4. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? tak  nie
5. W jakich godzinach będzie przebywało w przedszkolu?  
.....

## INFORMACJE O STANIE ZDROWIA

1. Jak często dziecko choruje?  
 rzadziej niż 1 x na kwartał  
 2-3 razy w kwartale  
 częściej  
Na jakie choroby najczęściej  
.....
2. Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?  
.....
3. Inne przebyte poważne choroby.....
4. Czy miewa/-ło utraty przytomności? tak  nie   
Jak często?  
.....
5. Czy przebywało w szpitalu? tak  nie   
Jeżeli tak, to, z jakiego powodu i jak długo?  
.....  
.....
6. Czy w rozwoju dziecka występowały/ występują zaburzenia lub nieprawidłowości?  
tak  nie   
Jeżeli tak, to jakie?  
.....
7. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? tak  nie   
Jeżeli tak, to jakiego i od kiedy?  
.....  
Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?  
.....  
.....
8. Czy dziecko jest alergikiem? tak  nie



Na co dziecko jest uczulone?

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

9. Inne istotne informacje o rozwoju dziecka:

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

### ZACHOWANIE DZIECKA

1. Czy dziecko łatwo rozstaje się z mamą/tatą? tak  nie

2. Czy dziecko chętnie pozostaje z osobami spoza najbliższej rodziny? tak  nie

3. Czy Pani/ Pana zdaniem dziecko jest (*proszę podkreślić wybrane cechy*):  
pogodne, spokojne, ruchliwe, płacziwe, zamknięte w sobie, lękliwe, odważne, spontaniczne,  
unikające  
kontakty z nowymi osobami.

Która z wybranych cech najlepiej charakteryzuje dziecko?:

.....

4. Czy dziecko w kontaktach z innymi jest (*proszę podkreślić jedną cechę*):  
uległe, podporządkowujące się, narzucające swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe,  
naturalne,  
spontaniczne, współdziałające?

5. Dziecko w zdenerwowaniu lub złości najczęściej płacze, rzuca się na ziemię, bije osobę, z  
którą jest w konflikcie, niszczy zabawki, zamyka się w sobie, ustępuje (*podkreśl jedno z  
zachowań*).

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

Jakie?.....  
.....

7. Czym najchętniej zajmuje się będąc w domu? (*proszę zakreślić właściwe – 3 oznacza  
najsilniejsze zainteresowanie daną aktywnością, 0 – jego brak*)

rysowaniem 3 2 1 0

malowaniem 3 2 1 0

lepieniem z plasteliny 3 2 1 0

wycinaniem 3 2 1 0

budowaniem z klocków 3 2 1 0

oglądaniem programów TV 3 2 1 0

słuchaniem bajek z kaset 3 2 1 0

słuchaniem czytanych bajek 3 2 1 0

słuchaniem opowiadanych bajek 3 2 1 0

samodzielnym oglądaniem książek 3 2 1 0

uczestnictwem w czynnościach domowych 3 2 1 0

oglądaniem bajek (video/DVD) 3 2 1 0

grami planszowymi 3 2 1 0

grami komputerowymi 3 2 1 0



## **ZABAWA**

1. Z kim dziecko bawi się najchętniej spośród osób, z którymi ma codzienny kontakt. Proszę uszeregować wg upodobań dziecka (od 1 do 6):

- samo
- z mamą
- z tatą
- z innymi dorosłymi
- z rodzeństwem
- z innymi dziećmi

2. Czy dziecko lubi zmieniać charakter zabawy? *(proszę zaznaczyć zachowanie charakterystyczne dla dziecka)*

- często zmienia charakter zabawy
- przez dłuższy czas koncentruje się na wybranym zajęciu

.....  
.....

czytelny podpis Rodziców/ Opiekunów

data

***Dziękujemy za wypełnienie karty***