



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA  
DO NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA MISIEK W  
NOWYM SĄCZU  
INFORMACJE DODATKOWE**

*Prosimy o dokładne uzupełnienie informacji dodatkowych.*

Nazwisko i imię dziecka .....  
PESEL .....

**ZDROWIE:**

Czy Dziecko urodziło się zdrowe? TAK / NIE  
Czy Dziecko często choruje? TAK / NIE  
Stałe choroby Dziecka (jakie?).....  
Przebyte choroby zakaźne:.....  
Wady rozwojowe Dziecka: .....  
Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki (jakie?) TAK / NIE .....  
Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? TAK / NIE .....  
(jakiego? z jakiego powodu?) .....  
Które z zaleceń lekarzy powinny być wypełniane również w żłobku / przedszkolu?.....  
.....  
Czy Dziecko jest alergikiem (na co)? TAK / NIE .....

**PIELĘGNACJA DZIECKA:**

Czy Dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne?  
TAK / NIE / CZASAMI ZAPOMINA / TAK, ALE POTRZEBUJE POMOCY  
Czy Dziecko nosi „pampersa”?  
TAK / NIE / TYLKO DO SPANIA

**ŻYWIENIE:**

Dziecko ma alergię pokarmową na:  
 brak  owoce (jakie?).....  
 mleko i nabiał  warzywa (jakie?) .....  
 mięso (jakie?) .....  inne .....

Dziecko je: CHĘTNIE / NIECHĘTNIE / JEST NIEJADKIEM  
Dziecko wyjątkowo nie lubi jeść:.....  
Dziecko je posiłki: SAMODZIELNIE / POTRZEBUJE POMOCY / TRZEBA JE KARMIC  
Dzienny rozkład posiłków dziecka (kiedy i jakie posiłki je Dziecko?): .....  
.....  
.....

**WYPOCZYNEK DZIECKA:**

Przedział czasowy, w jakim Dziecko śpi:.....  
Przyzwyczajenia Dziecka, które pomagają mu zasnąć: .....

**SAMODZIELNOŚĆ DZIECKA:**

Dziecko sprawnie chodzi: TAK / NIE

Dziecko sprawnie biega: TAK / NIE

Dziecko ubiera się: SAMODZIELNIE / Z POMOCĄ / NIE POTRAFI SIĘ SAMODZIELNIE UBRAĆ

W jaki sposób dziecko komunikuje się z otoczeniem?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> gesty i mimika                    | <input type="radio"/> buduje proste zdania          |
| <input type="radio"/> używa prostych, pojedynczych słów | <input type="radio"/> mówi płynnie pełnymi zdaniami |

Dziecko w kontaktach z innymi Dziećmi jest:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> uległe            | <input type="radio"/> woli bawić się samodzielnie |
| <input type="radio"/> lubi dominować    | <input type="radio"/> naturalne                   |
| <input type="radio"/> czasami agresywne | <input type="radio"/> bezkonfliktowe              |
| <input type="radio"/> obojętne          | <input type="radio"/> .....                       |

Inne spostrzeżenia dotyczące Dziecka: .....

**ZAINTERESOWANIA I ZABAWA:**

Czy Dziecko ma stały kontakt z innymi Dziećmi poza żłobkiem / przedszkolem? TAK / NIE

Czym Dziecko zajmuje się chętnie w domu:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> rysuje                   | <input type="radio"/> lubi zabawy ruchowe                       |
| <input type="radio"/> bawi się klockami        | <input type="radio"/> lubi spacerować                           |
| <input type="radio"/> układa puzzle            | <input type="radio"/> lubi tańczyć                              |
| <input type="radio"/> ogląda bajki w telewizji | <input type="radio"/> lubi grać w gry planszowe                 |
| <input type="radio"/> lubi czytanie bajek      | <input type="radio"/> lubi uczestniczyć w czynnościach domowych |
| <input type="radio"/> lubi oglądać książeczki  |   |
| <input type="radio"/> lubi bawić się zabawkami |   |

Ulubione zabawki dziecka: .....

Czego Dziecko się boi? .....

**WYCHOWANIE:**

Dziecko wychowywane jest:

- beztrosko
- w dyscyplinie
- wpajane są określone zasady

Oczekiwania rodziców wobec żłobka / przedszkola: .....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam / nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

.....  
data, czytelny podpis rodzica