**Załącznik nr 1**

do Umowy świadczenia usług wychowania przedszkolnego

w Centrum Rozwoju Dzieci i Młodzieży

Przedszkole „Pliszka”.

**Karta informacyjna dziecka**

**Szanowni Państwo,**

mając na względzie, jak najlepsze funkcjonowanie Państwa Dziecka w Przedszkolu „Pliszka” prosimy o staranne i rzetelne wypełnienie poniższej karty. Uzyskane w ten sposób informacje posłużą nam jako wsparcie w pracy dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej z Państwa dzieckiem.

Imię i nazwisko dziecka*………………………………*.……………………………………………

Data urodzenia ……………………………………………………………...............................

**Informacje o stanie zdrowia dziecka**

Czy dziecko choruje na choroby przewlekłe? Jakie? ……………………………….…………………………………………………………………………....................

…………………………………………….………………………………………………………............................

Czy dziecko przebyło choroby zakaźne? Jakie?

*………………………………*.…………………………*……………………………*……………………………………………………*………………………………*.……………………………………………………….............................

Czy dziecko jest na coś uczulone? Na co?

*………………………………*.…………………………*……………………………*……………………………………...………………………………………………………………………………............................................................

 Inne ważne informacje na temat stanu zdrowia dziecka:

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

**Samodzielność**

**1.Ubieranie**

Czy dziecko potrafi samo się ubrać? *………………………………*.…………………………*……………………………*……………………………………..

Czy rozpoznaje swoje rzeczy? ………………………………………………………………………………….……………………………………

 **2. Jedzenie**

Czy dziecko je samodzielnie? ………………………………………………………………..……………….............................

Czy je wszystko, czy też ma swoje szczególne upodobania? *………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

Czy jakieś potrawy wzbudzają w nim niechęć? *………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

Czy jest niejadkiem? *………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

Czy dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem? Jakie?

*………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

*………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

W przypadku alergii pokarmowej - uczulone jest na: …………………………………………………………………………………………………...

**3. Załatwianie potrzeb fizjologicznych**

Czy dziecko pamięta o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych? *………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

Czy zawsze zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne? *………………………………*.…………………………*………………………………………………...*

Czy radzi sobie samo, czy też wymaga pomocy w korzystaniu z toalety? *………………………………*.…………………………*……………………………*………………....

Czy potrafi samodzielnie umyć ręce i korzystać z ręcznika? *………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

**4. Spanie**

Czy dziecko jest przyzwyczajone do spania w ciągu dnia? *………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

Jeśli sypia, to jak długo i w jakich godzinach? *………………………………*.…………………………*………………………………………………...*

**Cechy szczególne dziecka**

**1. Zainteresowania, uzdolnienia, upodobania**

W jakim obszarze dziecko wykazuje zdolności? …………………………………………………………………………………………………...

Jakie ma zainteresowania? .............……………………………………………………………..

*………………………………*.…………………………*……………………………*…………………

……………………………………………................................................................................

Co najchętniej lubi robić?

…………………………………………….................................................................................

Czego nie lubi robić? ……………………………………..…………………………….………………………………

**2. Dojrzałość społeczna**

Czy do tej pory dziecko przebywało wśród rówieśników?...........................................................

Czy przebywało w towarzystwie dzieci w inny wieku?...............................................................

Czy ma rodzeństwo?.............……… ……………………………...............................................

Jak nawiązuje kontakty z innymi? ..........…………………………………………….........................................................................

W jaki sposób rozwiązuje sytuacje sporne z innymi dziećmi? .......................................................................................................................................................

Inne istotne informacje na temat dojrzałości społecznej dziecka …………………………......................................................................................................................................................................................................................................................................

 **3.Sprawność ruchowa**

Czy wykazuje ogólną sprawność ruchową? …………………………...............................................................................................................

Co sprawia mu największą trudność? …………………………...............................................................................................................

Jakie są jego ulubione zabawy na świeżym powietrzu?

…………………………...............................................................................................................

**4. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty (jakiego)?**

…………………………...............................................................................................................

…………………………...............................................................................................................

**5. Czy dziecko jest pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (jakiej)?**

…………………………...............................................................................................................

Jeśli tak, to od kiedy? ……………………………….………………………………....………………………………..

Z jakich form pomocy korzysta?

……………………………….……………...............................………………………………...

Czy posiada opinię lub orzeczenie poradni? ….........................................................................................……………………………………..

**6. Czy dziecko wcześniej uczęszczało do innej placówki (przedszkole lub żłobek)?**

…………………………….…………………………….……………...………………………..

**7. Inne cechy dziecka istotne w prawidłowym jego poznaniu i funkcjonowaniu:**

……………………………….……………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Państwa oczekiwania wobec przedszkola:**

……………………………….……………...…………………………………………………...............................

…………………………..................................................................…………………………..................................................................…………………………............................................................................................................

 …………………………………………………

data i podpisy rodziców/opiekunów prawnych