**Karta zgłoszeniowa do Publicznego Przedszkola Kraina w Krakowie**

**Załącznik nr 1 do umowy**

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

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe do rodziców / prawnych opiekunów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka / Prawny opiekun 1 | Ojciec / Prawny opiekun 2 |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Nr telefonu |  |  |
| Adres e-mail (bardzo prosimy czytelnie) |  |  |

1. Czy Dziecko uczęszczało wcześniej do placówki opiekuńczej:
	1. do żłobka TAK NIE
	2. do innego przedszkola TAK NIE

Jeśli tak, jaki jest powód rezygnacji? …………………………………………………………………...

1. Jakie 3 cechy najbardziej charakteryzują Państwa dziecko? …………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jak wspólnie spędzacie wolny czas? Jakie aktywności najbardziej lubi Państwa dziecko? ……………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko w kontaktach z innymi jest:

uległe, podporządkowuje się, narzuca swoją wolę, agresywne, obojętne, troskliwe, naturalne, spontaniczne, współdziałające?

1. Jak dziecko reaguje w sytuacji dla niego trudnej: w zdenerwowaniu, złości odmowie? Co pomaga mu w powrocie do równowagi? …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości? (np. zaburzenia snu, zaburzenia jedzenia, przewlekłe choroby, trudności z osiąganiem kroków milowych, zaburzenia mowy, zaburzenia sensoryczne, zaburzenia słuchu lub wzorku)
	1. Jeśli tak to jakie? …………………………………………………………………………………………
	2. Kiedy się pojawiły? ……………………………………………………………………………………….
	3. Czym się przejawiały? ……………………………………………………………………………………
	4. Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? ……………………………………………………
	5. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? …………………………………………………..
	6. Czy są zalecenia specjalistów, które powinny być realizowane przez przedszkole? ....................
2. Dlaczego wybrali Państwo nasze przedszkole? ………………………………………………………………..

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

Pytania dotyczące rodziców dzieci, które ukończyły 3 rok życia.

1. Samodzielność w zakresie czynności codziennych
	1. Posiłki:
		1. Je samodzielnie: Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		2. Unika sytuacji związanych z jedzeniem: Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		3. Oczekuje lub domaga się karmienia: Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
	2. Higiena osobista:
		1. Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		2. Korzysta samodzielnie z toalety Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		3. Oczekuje lub domaga się pomocy w ubikacji Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
	3. Ubieranie się:
		1. Ubiera się samodzielnie Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		2. Zakłada niektóre części garderoby samodzielnie Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		3. Domaga się ubierania Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
	4. Dbałość o estetykę otoczenia:
		1. Porządkuje zabawki Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		2. Sprząta po posiłku Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze
		3. Współuczestniczy w wykonaniu czynności Nigdy / Rzadko / Często / Zawsze

domowych

…………………………………………………………………….

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

wypełnioną kartę należy wysłać drogą mailową na adres: biuro@przedszkolekraina.pl lub przynieść osobiście do biura przedszkola