**WSTĘPNA ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU**

**ROZPOCZYNAJĄCYM POBYT W ŻŁOBKU**

*Aby rozpoczęcie edukacji żłobkowej było dla dziecka radosne i bezstresowe,*

*chcemy poznać upodobania i potrzeby dzieci. Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety*.

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

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

Rodzeństwo (imię, wiek,) ..…………………………………………………………………………...……..……

Jakie zdrobnienia imienia dziecka używane są w domu ………………………………...…………..

Czy dziecko uczęszczało do żłobka, klubu dziecięcego? …………………………………....………..

O której godzinie dziecko będzie przyprowadzane do żłobka? ……………………………….….

O której godzinie dziecko będzie odbierane? …………………………………………………………….

*Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko.*

**1. Samodzielność.**

* potrafi samo się ubrać
* ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
* wymaga pomocy przy ubieraniu
* samo radzi sobie z jedzeniem
* wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
* trzeba je karmić
* pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
* korzysta z nocnika
* zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy w toalecie
* trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
* inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

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

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

**2. Jedzenie:**

* Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
* Są potrawy, których dziecko nie lubi i nie chce jeść,

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

* Jest po prostu niejadkiem
* Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem. Jakie?

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

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

* Jest pod opieką poradni alergologicznej
* Jest alergikiem uczulonym na:

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

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

**3. Wychowanie, zachowanie, zabawa, sen:**

Jak dziecko zasypia w dzień i jak długo śpi? ……………………………………………………………….......

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

Czy używa do spania:

* smoczka
* pieluszki tetrowej
* pampersa

W jaki sposób się uspokaja? …………………………………………………………………………………………

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

Czy dziecko wykonuje polecenia dorosłych?

* przeważnie tak
* niekiedy
* często nie chce wykonywać poleceń
* jest „uparciuszkiem”
* inne ………………………………………………………………………………………………

Czy po zabawie sprząta zabawki?

* samodzielnie
* z pomocą dorosłego
* nie chce porządkować
* inne ……………………………………………………………..

Ulubione zabawki mojego dziecka:

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

 Moje dziecko lubi bawić się w:

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

 Ulubiony rodzaj książek mojego dziecka to: ............................................................................................................................................................

Moje dziecko ma szczególne zaciekawienia, zainteresowania, są nimi:

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

**4. Inne informacje o dziecku.**

*Prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku i sytuacji rodzinnej, które uznacie Państwo za ważne:*

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu poznania potrzeb dziecka i zapewnienia mu właściwych warunków opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. Dz. U. 2018 poz. 1000, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych jest możliwa do wglądu w siedzibie Gminnego Żłobka na stronie internetowej oraz na BIP Gminnego Żłobka w Przechlewie.

…………………………………………………………..…..

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety ☺*