**INFORMACJE O DZIECKU**

Proszę zaznaczyć **TAK lub NIE**

**SAMODZIELNOŚĆ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Samo potrafi się ubrać. | TAK | NIE |
| Potrzebuje niewielkiej pomocy osób trzecich podczas ubierania | TAK | NIE |
| Wymaga pomocy przy ubieraniu. | TAK | NIE |
| Samo radzi sobie z jedzeniem. | TAK | NIE |
| Trzeba je karmić – dziecko nie je samo | TAK | NIE |
|  Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo. | TAK | NIE |
|  Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety. | TAK | NIE |
|  Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych | TAK | NIE |
|  Inne uwagi dotyczące dziecka: | TAK | NIE |

**JEDZENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań. | TAK | NIE |
| Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść. | TAK | NIE |
| Jest po prostu niejadkiem. Zdecydowanie nie lubi potraw – proszę wymienić \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | TAK | NIE |
| Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie:…………………………………………………………………………………………………………. | TAK | NIE |
| Jest alergikiem uczulonym na:………………………………………………………………………………………………………….. | TAK | NIE |

**ZAINTERESOWANIA, OSOBOWOŚĆ DZIECKA**

|  |
| --- |
| Dziecko interesuje się:………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Potrafi (grać, śpiewać, recytować): ………………………………………………………………………………………………………….. (wymienić inne) |
| Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:Jest raczej: pogodne, spokojne, ruchliwe, płaczliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne, ..................................................................................................................... ( wymienić inne) |
| W zdenerwowaniu lub złości najczęściej: płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie, .................................................................................................................................................................................................... (wymienić inne) |
| Inne informacje i sugestie, które chcielibyście Państwo nam przekazać:…………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Czy dziecko jest wychowywane samotnie przez jednego z rodziców/opiekunów?

* tak
* nie

Status zatrudnienia rodziców/opiekunów:

* obydwoje rodzice/opiekunowie pracują
* tylko jedno z rodziców/opiekunów pracuje

Liczba dzieci w gospodarstwie domowym:…………………………………………………...

* *Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych zawartych w „Karcie zgłoszenia dziecka” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki ( zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych). Dane mogą być udostępniane wyłącznie nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.*
* *Zapoznałam/em się i akceptuję „Regulamin” i „Statut” Przedszkola „Łobuziaki” w Węgrzcach.*
* *Zostałam/em poinformowana/y o źródle dofinansowania projektu ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego*
* *Wyrażam zgodę na udział w badanach ewaluacyjnych dotyczących rezultatów Projektu.*

…………………………….…………………………..…………….

(podpisy rodziców, prawnych opiekunów)