



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**Klub Dziecięcý w Korycinie**  
**ul. Grodzieńska 21**  
**16-140 Korycin**

Program rozwoju instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 „Aktywny Maluch” 2022 – 2029

## **WSTĘPNA ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU ROZPOCZYNAJĄCYM POBYT W KLUBIE DZIECIĘCYM W KORYCINIE**

*Serdecznie witamy w Klubie Dziecięcym w Korycinie.  
Cieszymy się, że chcecie powierzyć nam opiekę nad Waszym dzieckiem .  
Abyśmy mogły lepiej je poznać prosimy o wypełnienie poniższego formularza.*

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 dziecięcogo? .....

O której godzinie dziecko będzie przyprowadzane do klubu dziecięcogo?

.....

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

Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jakiej i z jakiego powodu

.....

.....

*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
- posługuje się sztućcami
- 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. Jakie?

.....

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

.....  
.....

- Jest alergikiem uczulonym na:

.....  
.....

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

Proszę podkreślić cechy charakterystyczne dziecka:

Dziecko jest raczej:

pogodne, spokojne, ruchliwe, płacziwe, lękliwe, zamknięte w sobie, odważne.

W kontaktach z innymi:

uległe, narzuca swoją wolę, współdziała, troskliwe, obojętne.

Porozumiewa się:

jeszcze nie mówi, gestem, mówi kilka słów, mówi prostymi zdaniami.

W zdenerwowaniu lub złości najczęściej:

płacze, rzuca się na ziemię, bije innych, zamyka się w sobie.

Jaki jest Państwa najlepszy sposób postępowania z dzieckiem w trakcie napadu złości?

.....  
.....

Czy jest ktoś/coś czego dziecko się boi? Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach (np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas)? Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

.....  
.....

.....  
Czy dziecko zasypia w dzień, jak długo śpi i ile ma drzemek?  
.....

Czy dziecko wymaga kołysania? Tak/Nie

Czy używa do spania:

- smoczka
- pieluszki tetrowej
- pampersa

W jaki sposób się usypia? .....

.....  
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:

.....  
.....

Czy w domu dziecko częściej bawi się z dorosłymi czy dziećmi?

.....

Ulubiony rodzaj książek mojego dziecka to:

.....  
.....

Czego dziecko nie lubi robić?

.....  
.....

Moje dziecko ma szczególne zaciekawienia, zainteresowania, są nimi:

.....  
.....

Czy dziecko lubi następujące aktywności:

- rysowanie, malowanie - Tak/Nie
- lepienie, ugniatanie (plasteliny, masy solnej, ciasta) - Tak/Nie
- bawienie się w piaskownicy - Tak/Nie
- zabawy muzyczne - Tak/Nie
- zabawy ruchowe - Tak/Nie
- budowanie z klocków - Tak/Nie
- czytanie/słuchanie książek - Tak/Nie

#### 4. Inne informacje.

Dziecko w klubie dziecięcym często choruje. Czy mają Państwo opiekę dla dziecka podczas choroby? Tak/Nie

Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w naszej placówce?

.....  
.....

Jakie formy komunikacji z opiekunkami Państwo preferują:

- bezpośrednia rozmowa
- rozmowa telefoniczna
- wiadomość sms
- kontakt przez aplikację 4parents

*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.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety 😊*