

INFORMACJA O DZIECKU

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Czy dziecko uczęszczało do przedszkola
4. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)
5. Adres zamieszkania dziecka

Czynności samoobsługowe dziecka:

- czy ma uprzedzenia do niektórych potraw
- czy odżywia się samodzielnie
- czy samodzielnie radzi sobie w pomieszczeniach sanitarnych
- czy ubiera i rozbiera się samodzielnie

Dziecko jest uczulone na:

- pyłki kleje detergenty
- nosi okulary
- lubi być nazywane
- ulubione opowiadania
- ma ulubionego przyjaciela
- jest szczęśliwe kiedy
- oczekuje czułości
- denerwuje się, gdy
- nie lubi
- cieszy się gdy
- inne informacje o dziecku

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

.....
Podpis rodziców (opiekunów)