

WSZYSTKO O MOIM DZIECKU

Imię i nazwisko dziecka:

Jak zwracać się do dziecka/preferowane imię:

Preferowane zaimki:

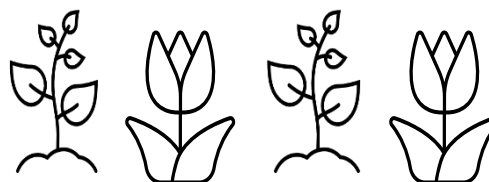
Data urodzenia: / /

PREFEROWANY JĘZYK

W jakim głównym języku mówi się w domu?

Czy jakieś inne osoby (niespokrewnione z Panem/Panią), mieszkają z Panem/Panią i dzieckiem? Tak Nie

Jeśli tak, w jakim języku osoby te najczęściej rozmawiają z Pana/Pani dzieckiem?



Prosimy o przekazanie nam informacji o swoim dziecku

Czy to pierwsze doświadczenie Pana/Pani dziecka z placówką opieki nad dziećmi? Tak Nie

Jak może Pan/Pani opisać osobowość swojego dziecka? _____

Czy Pana/Pani dziecko ma trudności z komunikowaniem swoich pragnień/potrzeb? Tak Nie

Jeśli tak, w jaki sposób Pan/Pani sobie z tym radzi? _____

Jak Pana/Pani dziecko woli się bawić? samo z jednym kolegą/jedną koleżanką z grupą kolegów i koleżanek inaczej

Co Pana/Pani dziecko lubi najbardziej? zabawy po cichu głośne zabawy jedne i drugie

Jakie są ulubione potrawy Pana/Pani dziecka? _____

Czy są jakieś potrawy, których nie można podawać Pana/Pani dziecku? _____

Jakiego rodzaju historyjki lubi Pana/Pani dziecko? _____

Jakiego rodzaju muzykę lubi Pana/Pani dziecko? _____

Czy ma jakieś ulubione piosenki? _____

Jakie są ulubione zajęcia Pana/Pani dziecka w domu? _____

Czy Pana/Pani dziecko uczestniczy w jakichś zajęciach poza domem? Tak Nie

Jeśli tak, jakie to zajęcia? _____

Co może sprawić, że Pana/Pani dziecko zdenerwuje się lub będzie mieć gorszy czas? _____

W jaki sposób pomaga Pan/Pani swojemu dziecku radzić sobie, gdy ma problemy? _____

Jakie zasady obowiązują u Pana/Pani w domu? _____

W jaki sposób dyscyplinuje Pan/Pani swoje dziecko / przekierowuje Pana/Pani uwagę swojego dziecka w domu? _____

Czy Pana/Pani dziecko odczuwa jakieś lęki lub czegoś się boi? _____

Co pomaga uspokoić Pana/Pani dziecko lub sprawić, że poczuje się lepiej? _____

Czy jest coś jeszcze, czym chce Pan/Pani podzielić się na temat swojego dziecka, a co pomoże mu optymalnie rozwijać się w czasie pobytu w placówce opieki nad dziećmi? _____

Jakie potrzeby w zakresie ułatwienia dostępu ma Pana/Pani dziecko i jak najlepiej można je zaspokoić? _____

Życie domowe

Kim są osoby dorosłe w głównej mierze odpowiedzialne za Pana/Pani dziecko? _____

Z kim mieszka Pana/Pani dziecko? _____

Czy obowiązują jakieś orzeczenia dotyczące opieki nad dzieckiem/kontaktów z dzieckiem, o których powinniśmy wiedzieć? Tak Nie.

Jeśli tak, jakie to zajęcia? _____

Czy Pana/Pani dziecko ma rodzeństwo? Tak Nie

Jeśli tak, prosimy podać ich imiona i wiek. _____

Jak wygląda ustalony porządek czynności u Pana/Pani w domu? _____

Prosimy o przekazanie nam informacji o zwierzętach domowych: _____

Jaka jest rasa/pochodzenie etniczne Pana/Pani dziecka/rodziny? _____

Czy jest coś ważnego o rasie/pochodzeniu etnicznym Pana/Pani dziecka/rodziny, o czym powinniśmy wiedzieć? _____

Czy Pana/Pani rodzina obchodzi jakieś specjalne okazje/święta/tradycje? Tak Nie

Jeśli tak, to jakie? _____

Czy są jakieś specjalne uroczystości kulturowe, które obchodzi Pan/Pani wraz z rodziną, a którymi pragnie Pan/Pani podzielić się w ramach naszego programu? _____

Czy są jakieś usługi, których Pana/Pani rodzina może potrzebować? Tak Nie

Czy Pana/Pani rodzina ma jakieś talenty lub umiejętności, które pragnie Pan/Pani zaprezentować innym dzieciom? _____

Czy zechce Pan/Pani pomagać jako wolontariusz(ka) podczas specjalnych imprez dla dzieci? Jeśli tak, w jakim czasie jest Pan/Pani osiągalny(-a)? _____

Kto jest główną osobą do kontaktów w sprawie Pana/Pani dziecka? _____

Jaki jest najlepszy sposób komunikowania się z Panem/Panią? _____

W jakie dni/w jakich godzinach najlepiej można się z Panem/Panią na krótko skontaktować? _____

Uwagi: Czy jest coś jeszcze, o czym Pana/Pani zdaniem powinniśmy wiedzieć o Pana/Pani dziecku?