

.....
(stempel placówki przedszkolnej)

KARTA ZAPISU DZIECKA

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO (KL.,0”)

w roku szkolnym **2024 / 2025**

I. Dane o dziecku:

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data i miejsce urodzenia.....
3. Czy dziecko było w żłobku – tak od.....do....., nie; w przedszkolu – tak od do....., nie;
w innej placówce wychowawczej.....
4. Adres.....telefon domowy.....
5. Forma docierania do przedszkola.....pod czyją opieką.....
6. Zmiana adresu, odległość od przedszkola, szkoły.....

I. Rodzina:

1. Rodzina pełna, niepełna, rozbita. Inna sytuacja.....
2. U kogo przebywa dziecko.....
3. Rodzice (opiekunowie) ojciec (opiekun) matka (opiekunka)
- imię i nazwisko
- rok urodzenia
- wykształcenie
- zawód
- godziny pracy
- nazwa, adres i tel.
zakładu pracy
4. Rodzeństwo (imię, nazwisko, rok urodzenia, szkoła, ew. zawód):
-..... -.....
-..... -.....
-..... -.....
5. Inne osoby zamieszkujące wspólnie.....
6. Zmiany dotyczące struktury rodziny.....

II. Warunki bytowe rodziny:

1. Mieszkanie: powierzchnia.....m²; samodzielne – wspólne z.....
słoneczne, ciemne, suche – wilgotne, wyposażone w elektryczność, wodę bieżącą, gaz, c. o.,
2. Liczba pomieszczeń łącznie z kuchnią, zajmowanych przez rodzinę dziecka.....liczba osób.....
3. Czy dziecko śpi w pokoju wspólnym dla całej rodziny, dzieli pokój z rodzeństwem, ma własny pokój, ma
własne łóżko, śpi wspólnie z
4. Czy dziecko ma zabawki – tak, nie; czy ma w domu warunki do zabawy – tak, nie

5. Czy dziecko ma książki – tak, nie; czy ma w domu warunki do korzystania z nich – tak, nie
6. Czy dziecko ma przybory do rysowania – tak, nie; czy ma w domu warunki do rysowania – tak, nie
7. Warunki materialne rodziny – dobre, wystarczające, złe
8. Zmiany dotyczące warunków bytowych rodziny

III. Informacje rodziców o dziecku i warunkach wychowawczych w domu

1. Jakie są ulubione zajęcia, zabawy dziecka.....
.....
2. Czy dziecko ma stałe obowiązki, jakie: (np. związane z samoobsługą, pomocą w gospodarstwie domowym, opieką nad rodzeństwem).....
3. Ile czasu w ciągu dnia poświęcają dziecku rodzice?.....
4. Spostrzeżenia rodziców dotyczące charakterystycznych pozytywnych cech dziecka, zainteresowań, zdolności itp.:
.....
5. Sygnały dotyczące trudności wychowawczych i rozwojowych, negatywnych wpływów na dziecko
.....
.....
6. Uwagi o atmosferze domowej, o metodach wychowania i podstawach rodzicielskich

Na podstawie rozmowy z:.....wypełnił(a).....

IV. Wyniki badań lekarskich:

1. Ogólny rozwój i stan zdrowia dziecka (Prawidłowy, nieprawidłowy)
2. Bliższe dane w przypadku nieprawidłowego stanu zdrowia i rozwoju
3. Dziecko wymaga:
 - zaopatrzenia w sprzęt ortopedyczny i inny pomocniczy (jaki?):.....
 - badania i leczenia w poradni specjalistycznej (jakiej?)
 - ćwiczeń korekcyjnych (jakich?)
.....
 - skierowania do poradni wychowawczo – zawodowej
4. Inne wskazówki i zalecenia dla przedszkola i opieki domowej
5. Podpis lekarza data

.....
(podpis nauczyciela)

.....
(podpis dyrektora)