

# ANKIETA



## INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Ogólny stan zdrowia .....

Czy dziecko jest alergikiem? TAK/NIE (właściwe zakreślić)

Jeżeli TAK, proszę wypisać rodzaje alergii, ze szczególnym uwzględnieniem alergii i nietolerancji pokarmowych.....

.....

.....

Choroby zakaźne, które przebyło dziecko (wiek).....

.....

Choroby przewlekłe.....

Stale przyjmowane leki.....

## INFORMACJE O USPOSOBIENIU DZIECKA

Moje dziecko....	TAK	NIE
Miało już kontakt z innymi dziećmi w grupach rówieśniczych		
Pozostawało pod opieką innych osób niż rodzice		
Jest śmiałe, łatwo nawiązuje kontakty z rówieśnikami		
Ma trudności w zaadaptowaniu się do nowych warunków		
Jest płacziwe, mocno przywiązuje się do opiekuna		
Ma trudności w radzeniu sobie z frustracją, na sytuacje stresowe reaguje gwałtownie (krzyk, histeria)		



zakręcona zabawa  
z kręciolką!

zadzwoń: +48 691 555 517 | napisz: urodzinki@kreciolek.pl  
www.kreciolek.pl

## INFORMACJE NA TEMAT STOPNIA SAMODZIELNOŚCI I UMIEJĘTNOŚCI DZIECKA

Moje dziecko....	TAK	NIE	POTRZEBUJE ASYSTY / INNE UWAGI RODZICA
Umie umyć ręczki i buzię			
Używa nocnika/sedesu			
Je samodzielnie łyżeczką			
Pije samodzielnie z kubka			
Śpi w dzień (w jakich godzinach?)			
Używa smoczka			
Ma ukochaną przytulankę (czy się z nią rozstaje?)			
Próbuje samodzielnie rysować/malować itp.			
Nie lubi się brudzić			
Wchodzi i schodzi po schodach			
Lubi muzykę			
Boi się hałasu			
Boi się ciemności			

W razie nieszczęśliwego wypadku, wyrażam/nie wyrażam zgody na natychmiastowe wezwanie pomocy medycznej (właściwie zakreślić).

.....

Miejscowość, data



.....

.....

Czytelny podpis rodziców/opiekunów

**zakręcona zabawa  
z kręciółkiem!**

zadzwoń: +48 691 555 517 | napiś: urodzinki@kreciolek.pl  
[www.kreciolek.pl](http://www.kreciolek.pl)