

## ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU



Imię: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

1. Kto do tej pory opiekował się dzieckiem: mama, babcia, ktoś z rodziny, niania, było w innej placówce opiekuńczej?

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

2. Jakie jest dziecko na co dzień (proszę wypisać/podkreślić najbardziej charakterystyczne cechy dziecka, np.: radosne, pogodne, wesołe, smutne, odważne, chętnie nawiązuje kontakt, często płacze, ruchliwe, spokojne, wyciszone, lękliwe, itp.)?

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

3. Czy dziecko pije z butelki, kubeczka, czy umie jeść z łyżeczki?

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

4. Czy dziecko próbuje samodzielnie jeść?

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

5. Czy dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne, umie korzystać z nocnika?

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

6. Czy dziecko jest układane do snu, czy samo sygnalizuje jego potrzebę? Jak długo sypia w ciągu dnia i w jakich godzinach ?

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

7. Czy dziecko ma jakieś przyzwyczajenia: smoczek, pieluszka, przytulanka, kołysanie itp.?

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

