

**Ankieta dla rodziców
dzieci w wieku przedszkolnym
w świetlicy Ośrodka Profilaktyki Rodzinnej w Chojnicach**

1. Imię i nazwisko dziecka
PESEL.....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka
3. Telefon.....
4. Adres zamieszkania
5. Informacje o rodzicach/opiekunach
 - imię i nazwisko matki wiek.....
wykształcenie miejsce pracy
 - imię i nazwisko ojca wiek
wykształcenie miejsce pracy
6. Czy rodzice mieszkają razem?
7. Rodzeństwo dziecka (proszę podać wiek, szkołę)
-
-
8. Sytuacja rodzinna dziecka:
 - * rodzina pełna/rozbita
 - * sytuacja materialna
 - * alkoholizm
 - * konflikty
 - * przemoc
 - * przestępczość
 - * choroby w rodzinie
9. Czy rodzina jest objęta opieką kuratorską? (proszę podać nazwisko kuratora)
.....
10. Stan zdrowia dziecka:
 - * przebyte choroby
 - * pobyty w szpitalu
 - * przyjmowane leki
 - * alergie
 - * inne
11. Czy korzystaliście Państwo z pomocy specjalistów (psycholog, psychiatra, terapeuta)?
.....
12. Mocne strony dziecka:
.....
.....

.....
13. Dotychczasowy rozwój dziecka (rozwój mowy ,rozwój emocjonalny, społeczny, kontakt z rówieśnikami, samoobsługa)

.....
14. Jak dziecko reaguje w sytuacjach trudnych? (lękowo, agresywnie, płacząco, smuci się)

.....
15. Inne ważne informacje dla wychowawcy:

.....
16. Czy u dziecka często występuje:

* apatia/niechęć do zabaw

*brak apetytu.....

*nadmierne objadanie się.....

*kłopoty ze snem.....

17. Osoby upoważnione do odbioru dziecka z zajęć:

- Imię i nazwisko.....tel.....
- Pesel.....stopień pokrewieństwa.....
- Imię i nazwisko.....tel.....
- Pesel.....stopień pokrewieństwa.....
- Imię i nazwisko.....tel.....
- Pesel.....stopień pokrewieństwa.....

Chojnice, dn.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

Ankieta przeznaczona jest do użytku wewnętrznego, pomoże nam w lepszym zrozumieniu dziecka.