



Gdynia, dnia

ANKIETA

Żłobek „Królestwo Maciusia” w Gdyni0

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia:

1. Jak często dziecko pije mleko lub napoje i w jakich ilościach?

2. Czy dziecko często się zachłystuje?

3. Jak często w ciągu dnia dziecko ma podawane inne pokarmy niż mleko?

4. Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co?

5. Czy są owoce, warzywa lub inne produkty spożywcze, których dziecko nie lubi?

6. Jakie są ulubione potrawy dziecka?

7. Czy dziecko spożywa tylko posiłki zmiiksowane?

8. Czy umie jeść z łyżeczki i pić z kubeczka?

9. Jak często dziecko robi kupkę i czy ma problemy z jej zrobieniem?

10. Czy dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne?

11. Czy korzysta z nocniczka lub toalety z nakładką?

12. Proszę podać w przybliżeniu godziny snu dziecka w ciągu dnia:

13. Jak dziecko się zachowuje, gdy jest śpiące lub zmęczone?

14. Czy dziecko zasypia w ciszy, czy raczej stwarzają Państwo specjalne warunki, np. włączone radio, karuzela lub pozytywka, zasłonięte okna?

15. Czy mają Państwo wypróbowany sposób, który skutecznie uspokaja dziecko, gdy płacze lub jest rozdrażnione?

16. Czy dziecko często się przeziębia?

17. Czy dziecko przebyło poważne choroby, urazy lub zabiegi?

18. Czy są sytuacje lub przedmioty, których dziecko wyraźnie się boi?

19. Czy są zabawki lub zabawy, które dziecko szczególnie lubi?

20. Czy są sprawy dotyczące Państwa dziecka, na które chcieliby nam Państwo zwrócić szczególną uwagę?

Wszystkie informacje uzyskane na temat Państwa dziecka są przeznaczone tylko i wyłącznie do wewnętrznego użytku naszej placówki i mają na celu zapewnienie maluchowi jak najlepszej opieki z uwzględnieniem jego indywidualnych przyzwyczajzeń i potrzeb. Dane te są traktowane jako poufne.