

Ankieta dla Rodziców

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Jak Państwo i inni bliscy zwracają się do dziecka?
.....
3. Czy dziecko ma rodzeństwo?
4. Którym jest dzieckiem z kolei?
5. Czy dziecko uczęszczało wcześniej do innego przedszkola, żłobka, klubiku malucha?
.....
6. Czy Państwa dziecko jest alergiczne lub chore przewlekle?
7. Czego dziecko się boi?
8. Jakie są ulubione zabawki dziecka?
9. W co dziecko lubi się bawić?
10. Jak często i jak długo dziecko korzysta z zabawek elektronicznych (gry, komputer, tablet, telefon itp.) - np. codziennie, raz w tygodniu, tylko w weekend itp.
.....
 - powyżej jednej godziny,
 - ok. jednej godziny,
 - mniej niż jedną godzinę.
11. Jak dziecko spędza czas wolny?
12. Co dziecko potrafi robić samodzielnie? (np. czy samodzielnie je, pije, zakłada buty itp.)
.....
13. Czy dziecko ubiera się i rozbiera samodzielnie?
14. Czy dziecko przeszło trening czystości? Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?
15. Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicem?
16. Czy dziecko jest przyzwyczajone do przebywania z osobami innymi niż rodzice?
.....
17. Jaki system motywowania dziecka Państwo stosują?
18. Inne ważne informacje, które chcą Państwo przekazać

Dziękuję za wypełnienie ankiety.