

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY	
Tytuł projektu:	„EUROPEJSKA JĘZYKOWA AKADEMIA PRZEDSZKOLAKA”
Data zgłoszenia:	

CZĘŚĆ A. – wypełniają rodzice

INFORMACJE OGÓLNE:

Dane rodziców / opiekunów

1. Imię :

2. Nazwisko:

3. Data i miejsce urodzenia:

4. PESEL

5. Numer i seria dowodu tożsamości

6. ADRES ZAMELDOWANIA

WOJEWÓDZTWO: POWIAT:

MIEJSCOWOŚĆ: KOD POCZTOWY:

MIASTO/ WIEŚ: miasto wieś

OBSZAR: miejski wiejski

ULICA: NR DOMU/ LOKALU

7. DANE KONTAKTOWE

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES E-MAIL:

8. WYKSZTAŁCENIE:

brak podstawowe gimnazjalne

ponadgimnazjalne pomaturalne wyższe

Czy opiekuje się Pan/ Pani dzieckiem do lat 7 lub osobą zależną? TAK NIE

9. INFORMACJE O ZATRUDNIENIU:

Forma zatrudnienia:

umowa o pracę umowa cywilnoprawnej własna działalność gospodarcza

Nazwa pracodawcy:

WOJEWÓDZTWO: POWIAT:

MIEJSCOWOŚĆ: KOD POCZTOWY:

NIP PRACODAWCY:



RODZAJ PRACODAWCY:

- Mikroprzedsiębiorstwo Małe przedsiębiorstwo Średnie przedsiębiorstwo
 Duże przedsiębiorstwo Administracja publiczna Organizacja pozarządowa

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do projektu „Europejska Językowa Akademia Przedszkolaka” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) Administratorem tak zebranych danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki – Departament Zarządzania Europejskim Funduszem Społecznym Ministerstwa Rozwoju Regionalnego, z siedzibą w Warszawie przy ulicy Wspólnej 2/4, która poprzez Instytucję Wdrażającą (Instytucję Pośredniczącą II Stopnia) powierzyła przetwarzanie danych osobowych Beneficjentowi tj. Centrum Edukacyjnemu FUTURE
- 2) Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia i obsługi Projektu;
- 3) Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom w celu ewaluacji, jak również w celu realizacji zadań związanych z monitoringiem i sprawozdawczością w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) Mam prawo dostępu do treści swoich danych do ich poprawiania

Ja niżej podpisana/y deklaruję swój udział w warsztatach dla rodziców realizowanych w ramach projektu „Europejska Językowa Akademia Przedszkolaka” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis uczestnika



KARTA PRZEDSZKOLAKA

Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia dziecka.....

PESEL

dziecka.....

.....

Imiona rodziców.....

Rodzeństwo (imię, nazwisko, wiek).....

Adres zameldowania (jeżeli inny niż adres rodziców / opiekunów)

.....

.....

(dołączyć należy kserokopię dowodu osobistego jednego z rodziców lub potwierdzenie zameldowania dziecka)

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola

Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Numer dowodu osobistego	Okres ważności upoważnienia	Podpis obojga rodziców
1.				
2.				

Czy staraliście się Państwo o przyjęcie dziecka do publicznego lub niepublicznego przedszkola?

TAK/ NIE

Czy dziecko zostało przyjęte do innego, publicznego lub niepublicznego przedszkola w naborze w roku 2011?

TAK/ NIE

Z Jakiego powodu nie zostało przyjęte?

.....

.....

INFORMACJE O DZIECKU

Proszę podkreślić te stwierdzenia, które najbardziej charakteryzują Państwa dziecko

SAMODZIELNOŚĆ

Potrafi samo się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samo radzi sobie z jedzeniem

Trzeba je karmić



Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samodzielnie
Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy korzystaniu z toalety
Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
Inne uwagi dotyczące dziecka.

ROZWÓJ DZIECKA

Którą ręką dziecko najczęściej pisze?
W jakim wieku zaczęło mówić pierwsze słowa?
Czy aktualnie mówi prostymi zdaniami?
Czy często choruje? TAK/ NIE
Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej?

Jakie choroby zakaźne przebyło dziecko?

Czy miało wypadki? TAK / NIE
Jeżeli tak to jakie?

Czy miało utraty przytomności?

Czy przebywało w szpitalu?

Czy w rozwoju dziecka występowały / występują zaburzenia lub nieprawidłowości? TAK/ NIE
Jeśli tak, to jakie?

kiedy się pojawiły? (wiek dziecka)

czym się przejawiały?

Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza? Jak brzmi?

Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną? TAK/ NIE
Od kiedy?

Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem?

Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w przedszkolu?

Czy dziecko stale przyjmuje leki?.....
Jeśli tak to jakie?

Czy dziecko na stałe korzysta z np.: okulary, aparat słuchowy, gorset ortopedyczny itp.

JEDZENIE

Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
Je wiele potraw, ale nie lubi i nie chce jeść:

Jest po prostu niejadkiem.

Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem, jakie

Jest alergikiem uczulonym na:.....



SPANIE

Jest przyzwyczajony do spania po obiedzie.

Nie sypia po obiedzie.

ZAINTERESOWANIA, UZDOLNIENIA, UPODOBANIA

Jest bardzo zdolne. W jakim obszarze?

.....

Bardzo interesuje się:

.....

Potrafi: grać, śpiewać, recytować

.....

INNE INFORMACJE O DZIECKU

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne.

.....

.....

TRADYCJE RODZINNE

Każde dziecko w naszym przedszkolu obchodzi swój dzień. Mogą to być imieniny, urodziny lub dowolne inne święto.

Jaka jest data święta Państwa dziecka?.....

Czy Państwa dziecko kiedykolwiek brało udział w większych uroczystościach?.....

Czy lubi brać udział w takich imprezach?.....

DOJRZAŁOŚĆ SPOŁECZNA

Czy dziecko przebywało w towarzystwie rówieśników?

Czy dziecko przebywało w towarzystwie dzieci w innym wieku?

Jak w skali od 1 do 5 oceniacie Państwo te kontakty (gdzie 1 oznacza „dziecko nie potrafi nawiązywać kontaktu z innymi dziećmi, ma duży problem w nawiązaniu kontaktów” natomiast 5 „dziecko bardzo łatwo i chętnie nawiązuje kontakty z innymi dziećmi”)?

Rówieśnicy

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Dzieci w innym wieku

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Jak Wasze dziecko rozwiązuje sytuacje sporne z dziećmi?

Szuka porozumienia werbalnego: rozmawia, pertraktuje, prosi, przekonuje, zgadza się na układ i włącza się w zabawę.

Radzi sobie inaczej: wyrywa zabawkę, odpycha, krzyczy, przezywa, bije, płacze,

Zwraca się o pomoc do dorosłych, biernie obserwuje rozwój wydarzeń.

Jak oceniacie Państwo reakcje dziecka w skali 1-5 (gdzie 1 oznacza „nie słucha się wcale” a 5 oznacza „respektuje każde polecenie rodziców”).

1	2	3	4	5
---	---	---	---	---

Czy kiedykolwiek dziecko było pod opieką innych osób (opiekunka, babcia, dziadek, ciocia i inne)?

TAK/ NIE

Jaki był stosunek dziecka do wyżej wymienionych osób?.....

Jak Państwo sądzicie, czy Wasze dziecko po przyjęciu do przedszkola?

a) będzie bardzo przeżywało rozstanie

b) pogodzi się z tym faktem i będzie się dobrze bawiło

c) nie wiem

d) inne (jakie)?.....

Czy rozmawiacie z dzieckiem na temat przedszkola:



- a) co będzie tam dziecko robić?
- b) kto będzie się nim opiekował?
- c) o której porze będziecie go Państwo odbierać?
- d) co będziecie robić wtedy gdy dziecko będzie w przedszkolu?
- e) o tym jak kiedyś Wam było trudno rozstać się ze swoimi rodzicami?
- f) o tym jak poznaliście nowych kolegów czy koleżanki?
- g) o swoich dobrych i złych doświadczeniach związanych z przedszkolem?

Na ile jest Pani/Pan zdecydowana posłać dziecko do przedszkola?

- a) jestem zdecydowana
- b) waham się

Biorąc pod uwagę propozycję wyjazdów do kina lub teatru prosimy określić czy Wasze dziecko:

- a) bywało już w takich miejscach
- b) nie bywało nigdy w takich miejscach
- c) lubi bywać w takich miejscach
- d) nie lubi bywać w takich miejscach
- e) bało się ciemności, gdy przed seansem zgasło światło
- f) inne (jakie?).....

WARUNKI MIESZKANIOWE

Dziecko ma swój pokój
Dziecko dzieli pokój z rodzeństwem
Wspólny pokój dla całej rodziny

WARUNKI MATERIALNE

Bardzo dobre
Dobre
Wystarczające
Złe
Korzystamy z pomocy/ kogo

.....
.....

Czy Państwa średniomiesięczne zarobki przekraczają / nie przekraczają 548,00 zł / na jednego członka rodziny.

KOMUNIKACJA W RODZINIE

Codziennie wspólne zajęcia / zabawy z dzieckiem / ile czasu

.....
rodzice rozmawiają z dzieckiem o przedszkolu, szkole, ważnych dla dziecka sprawach/ jak często

.....
w rodzinie mówi się wprost o swoich uczuciach, emocjach

w rodzinie podczas rozmowy panuje atmosfera szacunku i szczerości

jest zła atmosfera, brak otwartości, brak otwartej komunikacji

OCZEKIWANIA RODZICÓW

Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do przedszkola?

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

.....
Miejscowość data

.....
czytelny podpis rodziców/ opiekunów

