

**Załącznik do podania o przyjęcie dziecka do szkoły**

*Poniższy kwestionariusz ma pomóc nam w podjęciu właściwej decyzji o przyjęciu dziecka do szkoły. Pomoże nam również w przyszłości we właściwy i bezpieczny sposób opiekować się Państwa dzieckiem.*

Prosimy o wyczerpujące podawanie odpowiedzi.

**Kwestionariusz osobowy**

Imię i nazwisko dziecka: .....

1. Data i miejsce urodzenia: ..... PESEL: .....

2. Adres zamieszkania,  
.....

3. Osoby i telefony do kontaktów: .....  
.....

4. Sytuacja rodzinna (proszę o przedstawienie sytuacji rodzinnej - matka samotnie wychowująca? rodzina pełna? Miejsce zatrudnienia rodziców/opiekunów)  
.....  
.....  
.....

5. Rodzeństwo: imię i nazwisko oraz wiek  
.....  
.....  
.....

6. Opis schorzeń: medyczne rozpoznanie, co dziecku dolega (jak najpełniej)  
.....  
.....  
.....

7. Czy dziecko ma specjalne diety, alergie pokarmowe lub inne?  
.....  
.....  
.....

8. Co dziecko lubi?

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

9. Czego dziecko nie lubi, boi się?

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

10. Jakie posiłki dziecko przyjmuje, jakiej pomocy potrzebuje przy jedzeniu?

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

11. Sprawność ruchowa: czy dziecko potrafi samo siedzieć, stać? sięgać?

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

12. Czy dziecko będzie korzystać z zapewnianego dowozu?

- ❖ TAK      Poznań      Gmina.....
- ❖ NIE

14. Jakich zabiegów pielęgnacyjnych dziecko wymaga?

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

15. Czy występują uczulenia na jakiegokolwiek substancje?

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

16. Czy są określone przez lekarzy jakieś zasady postępowania z dzieckiem?

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

17. Jeśli dziecko ma padaczkę proszę opisać częstość napadów, objawy, wypróbowane przez Państwa zasady postępowania.

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

18. Czy stwierdzono jakieś formy nadwrażliwości (tzw. sensoryzmy) u dziecka? Jakie, jak Państwo sobie z nimi radzą?

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

19. Co jeszcze według Państwa powinniśmy wiedzieć o Waszym dziecku?

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

.....

Data i podpis rodzica/opiekuna

- ❖ Wypełniony formularz proszę dołączyć do składanej dokumentacji dziecka.
- ❖ Proszę dołączyć zdjęcie dziecka.