

# INFORMACJE RODZICA O DZIECKU

Nazwisko i imię dziecka .....

Czy dziecko było wcześniej badane w poradni, jeżeli tak to z jakiego powodu?

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

Jak dziecko funkcjonuje w grupie rówieśniczej?

(nawiązywanie i utrzymywanie kontaktów, zabawa z rówieśnikami, umiejętność współpracy)

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

Czy dziecko jest samodzielne? (w zabawie, sprzątaniu po sobie, samoobsłudze itp.)

.....  
.....

Jakie zabawy lubi dziecko i jakie ma zainteresowania?

1)

2)

3)

**ALERGIE:**

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

Inne ważne informacje.

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

Gdańsk, dn .....

miejsowość, data

.....

podpis rodziców (opiekunów)