

OPINIA RODZICÓW /OPIEKUNÓW/ O DZIECKU

1. *Jaki jest stan zdrowia dziecka?*

- *Jest uczulone na: gluten....., pyłki....., detergenty.....*
- *Nosi okulary..... inne informacje.....*

2. *Czy jest samodzielne/rozbieranie i ubieranie się/*

.....

3. *Jakie są ulubione zabawy i zajęcia dziecka?*

.....

4. *Czy chętnie i zgodnie bawi się dziecko z rówieśnikami?*

.....

5. *Lubi być nazywane*

6. *Ulubione opowiadania, bajki, wierszyki*

.....

7. *Ma specjalnego „przyjaciela”*

8. *Jest szczęśliwe, gdy?*

9. *Oczekuje czułości*

10. *Denerwuje się, gdy*

11. *Czy kiedyś przestraszył się czegoś? Co to było?*

.....

12. *Czy sprawia trudności wychowawcze? Jakież?*

.....

13. *Czy coś jeszcze?*

.....