



**KWESTIONARIUSZ REKRUTACYJNY
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO (klasy zerowej)
PRZY III SPOŁECZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ STO W GDAŃSKU**

1. Wypełnia RODZIC/ PRAWNY OPIEKUN:

Imię i nazwisko dziecka:

Data urodzenia dziecka:

Od którego roku życia dziecko chodzi do przedszkola?

Czy dziecko było kiedykolwiek badane w specjalistycznej placówce typu Poradnia Psychologiczno - Pedagogiczna, Ośrodek Wczesnej Interwencji, przez psychologa, psychiatrę dziecięcego?

| | |
|-----|-----|
| tak | nie |
|-----|-----|

Jeśli tak, to z jakiego powodu?

Jaki był efekt badania?

Czy dziecko w przedszkolu lub poza nim objęte jest terapią logopedyczną?

| | |
|-----|-----|
| tak | nie |
|-----|-----|

Jeśli tak, to w jakim wymiarze godzin?

Od jak dawna uczestniczy w terapii logopedycznej?

Czy u dziecka zdiagnozowano niepełnosprawność lub choroby przewlekłe?

Jeśli tak, to jakie?

.....

.....

.....

.....

Co robicie Państwo w sytuacji, gdy dziecko nie chce się rozstać z Wami przy wejściu do przedszkola?

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

Jak dziecko reaguje, gdy rówieśnik bawi się czymś, co należy do niego?

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

Jakimi aktywnościami dziecko wypełnia sobie czas? Co robi, gdy się nudzi?

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

Co robi dziecko, gdy się złości?

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

Co robicie Państwo, gdy dziecko się złości?

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

Zainteresowania dziecka:

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

Zajęcia dodatkowe, w których dziecko bierze udział (proszę opisać, które z nich odbywają się na terenie przedszkola, do którego uczęszcza dziecko):

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

Na które z tych zajęć dziecko najchętniej uczęszcza?

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

Czy Państwa dziecko nocuje bez Was u kogoś z rodziny, ze znajomych?

| | |
|-----|-----|
| tak | nie |
|-----|-----|

Czy dziecko chętnie zabiera głos w grupie kolegów, osób dorosłych ?

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

Co dziecko robi, gdy chce wyegzekwować coś, czego nie może dostać?

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

Co dziecko robi, gdy jest upominane?

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

Co dziecko robi, gdy ponosi porażkę?

.....

.....

.....

.....

Co dziecko robi, gdy pomyli się wykonując jakąś czynność?

.....

.....

.....

.....

Proszę wymienić cechy Waszego dziecka, które postrzegacie jako jego mocne strony:

.....

.....

.....

.....

.....

Nad jakimi obszarami funkcjonowania dziecka według Państwa należałoby wspólnie popracować (dom + szkoła)?

.....

.....

.....

.....

.....

Skąd Państwo dowiedzieliście się o naszej szkole?

.....

Dlaczego zależy Państwu na tym, aby Wasze dziecko było uczniem naszej szkoły?

.....

.....

.....

.....

.....

2. Wypełnia NAUCZYCIEL w przedszkolu:

- 1- znacznie poniżej oczekiwań związanych z wiekiem dziecka
- 2 - poniżej oczekiwań związanych z wiekiem dziecka
- 3 - adekwatnie do wieku
- 4 - powyżej oczekiwań związanych z wiekiem dziecka
- 5 - znacznie powyżej oczekiwań związanych z wiekiem dziecka

Samodzielność dziecka:

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

Współpraca w grupie:

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

Możliwość koncentracji uwagi:

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

Przestrzeganie umów, norm, zasad:

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

Wykonywanie poleceń kierowanych do grupy:

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

Wykonywanie poleceń kierowanych bezpośrednio do dziecka:

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

Radzenie sobie ze złością:

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

Radzenie sobie z porażką:

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

Rozstania z rodzicami:

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

Zaangażowanie w zajęcia o charakterze ruchowym:

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

Zaangażowanie w zajęcia o charakterze plastycznym:

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

Zaangażowanie w zajęcia o charakterze muzycznym:

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

Zaangażowanie w zajęcia z wykorzystaniem kart pracy:

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

Zachowania agresywne:

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

Zachowania unikające:

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

Współpraca z rówieśnikami:

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

Współpraca z nauczycielami:

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

Poziom koordynacji wzrokowo - ruchowej:

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

Kontrola ekspresji emocji:

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

Jakie formy zabawy dowolnej obserwujecie Państwo najczęściej:

.....

.....

.....

.....

.....

Zainteresowania dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

Spostrzeżenia dodatkowe:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczętka placówki:

.....

Data i podpis nauczyciela:

.....