

АНКЕТА

приложение №1

ФИО ребенка	
дата рождения ребенка, возраст на момент начала посещения ясель	
ФИО мамы, дата рождения	
Место работы и должность мамы, контактный телефон	
ФИО папы, дата рождения	
Место работы и должность папы, контактный телефон	
Домашний адрес и телефон	
Наличие у ребенка братьев и сестер (указать пол и возраст)	
Кто кроме родителей может забирать ребенка	
Посещал ли ребенок ранее ясли	
Кому из членов семьи ребёнок отдаёт предпочтение в процессе игры, общения	
Кто из членов семьи больше всего времени уделяет ребёнку	
Что доставляет вашему ребенку радость	
Что доставляет вашему ребенку огорчение	
Какими способами вы успокаиваете вашего ребенка	
Любимые игры, занятия вашего малыша	
Какие книги вы читаете ребенку	
Какие мультфильмы любит ваш ребенок	
Играет ли ребенок самостоятельно	
Какие развивающие занятия проводились с ребёнком	
На занятиях ребенок	Внимателен, активен, усидчив, не внимателен (нужное подчеркнуть)
Какие взаимоотношения со взрослыми	
Какие взаимоотношения с детьми	

Перечислите положительные качества ребенка	
Какие черты характера васстораживают	
Есть ли у ребенка уверенность в себе	
Как вы поощряете ребенка	
Каким способом вы наказываете ребенка	
Какие заболевания перенёс ребёнок, имеются ли у него хронические заболевания?	
Какие медицинские препараты противопоказаны ребёнку	
Какие профилактические мероприятия вы проводите с ребёнком дома в связи с ОРЗ, гриппом	
Режим сна ребёнка:	Утро: _____ день: _____ вечер: _____
Как ваш ребёнок засыпает	
Какой аппетит у Вашего ребенка	
Какие продукты питания противопоказаны вашему ребёнку	
Какие продукты питания не принимает ваш ребёнок	
Уровень самообслуживания (что умеет самостоятельно)	
Используйте ли вы подгузники, если да то когда	
Вирусные заболевания которые перенес ребенок	
Прививайте ли Вы своего ребенка	
Прививка от полиомиелита	Укажите дату вакцинации

Дополнения по особенностям ребенка _____

_____ Дата заполнения «__» _____ 201__ года

_____ /подпись/