

ANKIETA

1. Czy uważają Państwo, że utworzenie dodatkowej grupy przedszkolnej jest niezbędne na terenie naszej gminy:

- tak
- nie
- nie wiem

2. Ile dzieci znajduje się w Państwa rodzinie:

- w wieku przedszkolnym tj. 3-5 lat
.....
- młodsze niż w/w:
- starsze niż w/w:
- dzieci niepełnosprawne:

3. Ile dzieci i w jakim wieku uczęszczałyby do przedszkola:

- ilość..... wiek.....
- data urodzenia.....

4. Czy dzieci wychowywane są w pełnej rodzinie:

- tak
- nie

5. Opieka nad dzieckiem:

- matka
- ojciec
- inne osoby / kto.....
- oboje rodziców

6. Samodzielność - proszę zaznaczyć stwierdzenia, które dobrze charakteryzują Państwa dziecko:

- potrafi samo się ubrać
- potrzebuje pomocy przy ubieraniu
- samo radzi sobie z jedzeniem
- potrzebuje pomocy przy jedzeniu
- nie wymaga pomocy przy pójściu do toalety
- wymaga pomocy przy pójściu do toalety

7. Warunki mieszkaniowe:

- dziecko ma swój pokój
- dziecko dzieli pokój z rodzeństwem
- wspólny pokój całej rodziny

8. Warunki materialne:

- dobre
- wystarczające
- złe
- korzystamy z pomocy /kogo
.....

9. Czy dziecko zamieszkuje dalej niż 3 km od punktu przedszkolnego:

- tak
- nie

10. Czy chcecie aby dziecko uczestniczyło w zajęciach:

- język angielski
- teatralno - muzyczne
- zajęcia fakultatywne (wycieczki)
- inne/jakie:

11. Czy z obserwacji Państwa dziecko na zajęciach w przedszkolu będzie potrzebowało pomocy:

- psycholog
- rehabilitant
- logopeda
- inne

12. Inne uwagi:

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

METRYCZKA

rodzice dane	mama	tata
Wiek		
Wykształcenie		
miejsce pracy		
liczba posiadanych dzieci		

Dane dziecka:

- Imię/imiona i nazwisko
- Adres zamieszkania
- Numer tel.
- Informacje o dziecku (choroby , alergie, stopień niepełnosprawności)
.....

Urząd Gminy Filipów nie zapewni dojazdu dzieciom do Przedszkola. Dziecko będzie musiał dowieźć i odebrać rodzic lub osoba uprawniona.

Oświadczam, iż przedłożone przeze mnie w niniejszej ankiecie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym składam wstępną deklarację uczestnictwa w projekcie.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

Miejscowość/data

Czytelny podpis mamy/taty

.....

.....

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY.