…………………………………. ………………………………….

/imię i nazwisko dziecka/ /pieczątka przedszkola/

**INFORMACJA O DZIECKU NA POTRZEBY REKRUTACJI DO SP STO**

1. Jak długo trwał proces adaptacyjny do nowej grupy/ nowego środowiska? Jak przebiegał?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jak dziecko radzi sobie w sytuacji trudnej dla niego?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jak dziecko reaguje na porażki?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko jest samodzielne?
	1. Ubieranie, sprzątanie po sobie, organizacja podczas zajęć

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Wycinanie, kolorowanie, zadania – wykonanie i dokańczanie

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jaka jest tolerancja dziecka na bodźce rozpraszające – hałas, zabawy innych dzieci, rozmowy?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jak dziecko współpracuje w grupie?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko jest aktywne – chętnie zabiera głos, angażuje się podczas zajęć i zabaw z rówieśnikami?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie formy aktywności dziecko preferuje podczas zabaw?

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Mocne strony dziecka oraz te, nad którymi należy popracować:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

1. Inne ważne informacje.

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………….

 /data, podpis wychowawcy/