

**WSTĘPNA ANKIETA DLA RODZICÓW DZIECI UCZĘSZCZAJĄCYCH DO PLACÓWKI
WSPARCIA DZIENNEGO**

Drodzy Państwo!

Pragniemy poinformować, że cały personel Placówki Wsparcia Dziennego czyni starania, aby pobyt Państwa dzieci w Placówce był bezpieczny i przyjazny. Dlatego chcemy poznać Was Wasze Dziecko, jego upodobania i potrzeby. Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i zapewniamy, że wszystkie uwagi Państwa zostaną uwzględnione przy planowaniu pracy z dzieckiem.

1. Imię i nazwisko dziecka:
1. Data urodzenia:
2. Rodzeństwo (wiek, płeć):
3. Przebyte choroby/przyjmowane leki:
4. Czy dziecko korzystało lub korzysta z pomocy terapeuty/psychologa/inne: (z jakiego powodu)
5. Sprawność motoryczna – ruchową (proszę podkreślić właściwą odpowiedź): a) dobra b) przeciętna c) słaba
6. Ustalone, specjalne zasady postępowania z dzieckiem:
7. Czy dziecko chętnie wykonuje polecenia dorosłych (proszę podkreślić właściwą odpowiedź):

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długolece

ul. Wiejska 23, 55-095 Długoleka
tel. 71/315 20 50, fax 71/315 20 60
e-mail: gops@gopsdlugoleka.pl

www.gopsdlugoleka.pl



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Długolece

a) raczej tak	b) często nie	c) różnie
8. Ile czasu dziennie dziecko spędza przed ekranem (komputer/konsola/TV)?.....		
9. Ulubiona zabawa/czynność:		
10. Dodatkowe informacje o dziecku:		
11. Potrzeby i oczekiwania dziecka		
12. Potrzeby i oczekiwania rodziców – jakie zajęcia dla dzieci mogłyby być organizowane w Placówce (socjoterapeutyczne, animacyjne, profilaktyczne, pomoc w odrabianiu lekcji, organizacja czasu wolnego) lub inne		

.....
data podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis pracownika Placówki