



ДЕТСКА ГРАДИНА № 37 “ВЪЛШЕБСТВО”
РАЙОН „ВИТОША” - СТОЛИЧНА ОБЩИНА

гр. София, кв. Павлово, ул. “Белмекен” № 1, тел.:+3592 8554119, www.dg37sofia.com, e-mail: dg37sofia@abv.bg, БУЛСТАТ 000666319

АНКЕТНА КАРТА

Трите имена на детето:.....

Предпочитано обръщение към детето:.....

Дата на раждане:.....

Имен ден:.....

Има ли детето братя и сестри и тяхната възраст?.....

С кого живее детето?.....

Посочете кой се е грижил основно за детето до този момент?.....

ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ

1. От какво боледува детето Ви най – често?.....

.....

2. Има ли хронични заболявания и какви?

.....

3. Ако има хронично заболяване, нуждае ли се от по – специални условия и грижи?.....

.....

4. Страда ли детето от:

а) Проблеми с говора:.....

б) Увреждане на зрението:.....

в) Увреждане на слуха:.....

д) Има ли детето други здравословни проблеми?.....

.....

5. Детето жилено ли е от оса или пчела, и ако да, проявявало ли е алергична реакция?.....

6. Има ли алергии детето и към какво?.....

.....

7. Моля, посочете името и телефон за връзка с личния лекар на Вашето дете?

.....



ДЕТСКА ГРАДИНА № 37 "ВЪЛШЕБСТВО" РАЙОН „ВИТОША” - СТОЛИЧНА ОБЩИНА

гр. София, кв. Павлово, ул. "Белмекен" № 1, тел.: +3592 8554119, www.dg37sofia.com, e-mail: dg37sofia@abv.bg, БУЛСТАТ 000666319

НАВИЦИ, ПРЕДПОЧИТАНИЯ И ЛИЧНОСТОВИ ОСОБЕНОСТИ

1. Детето храни ли се самостоятелно?.....
2. Детето иска ли само вода или е необходимо да го подсещате?.....
3. Посочете предпочитаните храни, ястия, включително закуска:.....

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

4. Кои са храните и ястията, които Вашето дете не обича?

.....
.....

5. Ползва ли детето памперс през деня?.....
6. По време на сън изпуска ли се?.....
7. Може ли детето самостоятелно да ходи до тоалетна?.....
8. Как детето съобщава, че има необходимост да отиде до тоалетна?.....

.....

9. Необходима ли е помощ при обличане и събличане на детето?

.....

10. Как заспива детето?.....

11. Детето Ви страхува ли се от нещо конкретно?.....

.....

12. Как успокоявате детето, когато е уплашено или ядосано?

.....

13. Как реагира детето на ситуациите на раздяла с основна грижеша фигура?

.....
.....

14. Сприятелява ли се лесно детето?.....

.....

15. Свикнало ли е детето да го оставяте без придружител в детски центрове?

.....



ДЕТСКА ГРАДИНА № 37 “ВЪЛШЕБСТВО”
РАЙОН „ВИТОША” - СТОЛИЧНА ОБЩИНА

гр. София, кв. Павлово, ул. “Белмекен” № 1, тел.: +3592 8554119, www.dg37sofia.com, e-mail: dg37sofia@abv.bg, БУЛСТАТ 000666319

16. Посещавало ли е друга детска градина и за какъв период?

.....

17. Имало ли е детето трудности в предишната детска градина и какви?

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

18. Друга важна информация за Вашето дете?

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

19. Посочете кой ще взема детето от детската градина:

две имена

роднинска връзка

GSM

1.....	-	.....	-	.....
2.....	-	.....	-	.....
3.....	-	.....	-	.....
4.....	-	.....	-	.....
5.....	-	.....	-	.....

Споделената информация ще бъде използвана само от екипа на ДГ № 37 „Вълшебство“ при условията на пълна конфиденциалност, с цел по – лесно адаптиране и опознаване на детето.

Подпис родител:.....

/...../

име, фамилия

Дата:.....