

KWESTIONARIUSZ

I. DANE DZIECKA:

1. Imię i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. PESEL
4. Placówka do której/którego uczęszczał/a.....
.....
5. Numer orzeczenia
6. Stopień niepełnosprawności
7. Opieka poradni specjalistycznych :
.....
.....
8. Czy dziecko jest leczone farmakologicznie? Jeżeli tak to jakie leki przyjmuje?
9. Dodatkowe uwagi rodziców/opiekunów dotyczące stanu zdrowia/zachowania dziecka
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

II. INFORMACJE

1. Mocne strony dziecka
2. Sposób komunikowania się.....
3. Samodzielność (jedzenie, picie, ubieranie się)
4. Zainteresowania (czy ma ulubioną aktywność, zabawkę, książkę, film, piosenkę?)
.....
.....
.....
.....
5. Jak długo potrafi skoncentrować uwagę na czynności, którą lubi?

-
.....
.....
6. Czy występują zachowania trudne ? Jeżeli tak, to w jakich sytuacjach:
-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
7. Czy przejawia zachowania agresywne/autoagresywne? Jeżeli tak, to jakie i w jakich sytuacjach?
-
.....
.....
8. Czy występują zachowania fiksacyjne, stereotypie? Jeżeli tak, to jakie?
-
.....
.....
9. Inne istotne informacje:
-
.....
.....
.....

III. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna:
-
2. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna:
-
3. Adres zamieszkania:
-
-
4. Numer telefonu matki/opiekuna prawnego
5. Numer telefonu ojca/opiekuna prawnego
6. Czy oboje z rodziców dysponują pełnią praw rodzicielskich?
-

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji.
(RODO)

- TAK
 NIE

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)