

Ankieta informacyjna o dziecku

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko dziecka:

Informacje o dziecku:

1. Posiłki

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

Je praktycznie wszystko, nie ma specjalnych upodobań.

Jest wiele potraw, których nie lubi i nie chce jeść, wśród nich:

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

Jest niejadkiem.

Ma specjalne potrzeby związane z żywieniem? Jak?

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

Jest alergikiem uczulonym na:

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

2. Samodzielność

Proszę zaznaczyć stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

Potrafi samodzielnie się ubrać

Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych

Wymaga pomocy przy ubieraniu

Samodzielnie je

Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu

Trzeba je karmić

Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo

Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety

Wymaga pilnowania, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych

Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka:

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

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.oficynamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**