



**ДЕТСКА ГРАДИНА № 108 „ Детско царство”**

**район „Искър” – Столична община**

гр. София, кв. „Дружба 1”, ул. „5048”, № 5 – централа; до бл.42 - филиал, е –mail: [dg108@abv.bg](mailto:dg108@abv.bg)

## **АНКЕТНА КАРТА**

Група.....  
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) Има ли 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?.....  
.....

### **НАВИЦИ, ПРЕДПОЧИТАНИЯ И ЛИЧНОСТНИ 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. Измива ли си ръцете? – подчертайте отговора  
Да, самостоятелно, без подсещане, с подсещане, с помощ, не
6. Ползва ли детето памперс през деня?.....
7. По време на сън изпуска ли се?.....
8. Може ли детето самостоятелно да ходи до тоалетна?.....
9. Как детето съобщава, че има необходимост да отиде до тоалетна?.....  
.....
10. Необходима ли е помощ при обличане и събличане на детето?.....  
.....
11. Как заспива детето?  
а) самостоятелно и спокойно.....;  
б) с присъствие на възрастен.....;  
в) с уговорки.....;  
г) с любима играчка.....;  
д) друго.....
12. Детето Ви страхува ли се от нещо конкретно?.....  
.....
13. Как успокоявате детето, когато е уплашено или ядосано?.....  
.....  
.....
14. Как реагира детето на ситуацията на раздяла с основна грижеща фигура?  
.....  
.....
15. Сприятелява ли се лесно?.....
16. Свикнало ли е детето да го оставяте без придружител в детски центрове?  
.....
17. Посещавало ли е друга детска градина/ясла и за какъв период?.....  
.....
18. Имало ли е детето трудности с предишната детска градина/ясла и какви?.....  
.....  
.....
19. Игри и занимания – запишете или подчертайте отговора  
Любима играчка на детето.....;  
Любима игра на детето.....;  
Ежедневни любими занимания на детето.....

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

Играе ли с други деца или възрастни?      да      не  
 Дава ли свои играчки на други деца?      да      не

20. Друга важна информация за Вашето дете?.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

21. Посочете кой ще взема детето от детска градина.  
 /две имена/      GSM.....  
 1.....  
 2.....  
 3.....  
 4.....  
 5.....

Споделената информация ще бъде използвана само от екипа на ДГ № 108 „Детско царство” при условията на пълна конфиденциалност, с цел по-лесно адаптиране и опознаване на детето.

София,  
 .....  
 /дата/

Име и фамилия.....  
 Подпис: