**KARTA INFORMACYJNA**

**kandydata do klasy I w Szkole Podstawowej nr 5 w Otwocku**

Nazwisko dziecka: …………………………………………………………………….

Imię\ imiona: …………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia: ………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………

1. **Czy dziecko posiada któryś z wymienionych dokumentów** (właściwe podkreślić):
2. Opinię psychologiczną
3. Orzeczenie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju
4. Orzeczenie o niepełnosprawności
5. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
6. Informacje na temat przebiegu rozwoju procesów integracji sensorycznej\wynik badania
7. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia ze wskazaniem na konieczność wdrożenia specjalnych oddziaływań na ternie szkoły
8. **Czy dziecko jest pod opieką specjalisty?**
9. Psychologa
10. Pedagoga
11. Psychiatry
12. Terapeuty integracji sensorycznej
13. Foniatry
14. Okulisty
15. Inne: ……………………………………………………………………………………
16. **Czy dziecko korzysta\korzystało z zajęć:**
17. Logopedycznych
18. Integracji sensorycznej
19. Psychologicznych
20. Psychomotorycznych
21. Rehabilitacyjnych
22. Inne: ……………………………………………………………………………………….
23. **Czy dziecko przyjmuje leki mogące wpływać na jego funkcjonowanie w szkole?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Czy dziecko wymaga wdrożenia dodatkowych działań mających usprawnić jego funkcjonowanie w szkole?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Trzy słowa opisująca Państwa dziecko to:**

…………………………..

…………………………..

……………………………

1. **Jakie są, Państwa zdaniem:**
2. Mocne strony dziecka? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Słabe strony dziecka\ nad czym powinno Państwa zdaniem popracować?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzdolnienia\talenty dziecka?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zainteresowania dziecka?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Ulubione sposoby spędzania czasu wolnego?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Jakie emocje towarzyszą dziecku w związku z rozpoczęciem nauki w szkole?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. **Jakie nagrody i jakie konsekwencje wpływają na zachowanie Państwa dziecka?**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Gotowość szkolna i gotowość do uczenia się:**
2. Czy sugerowano Państwa dziecku odroczenie realizacji obowiązku szkolnego tak \ nie
3. Proszę podkreślić właściwe:
* **samodzielność i samoobsługa**: stara się dokończyć zadanie; jest zainteresowane wynikiem; samodzielnie wykonuje codzienne czynności; nie zraża się niepowodzeniami; wypróbowuje różnorodne sposoby działania,
* **kompetencje poznawcze**: potrafi wymienić pory roku; grupować przedmioty według różnych kryteriów; zapamiętać i wykonać polecenie; dzieli zdanie na słowa, dzieli słowa na sylaby, na głoski; jest zainteresowane liczeniem, czytaniem, pisaniem; umie kończyć rozpoczętą pracę; chce, by zadanie zostało dobrze, poprawnie wykonane; interesuje się światem wokoło, pyta o przyczynę różnych zjawisk; jest zainteresowane uczeniem się, kontynuuje uczenie się mimo trudności i niepowodzeń
* **aktywność ruchowa**: bada przedmioty, eksperymentuje, pyta o przyczyny obserwowanych zjawisk, zaprasza dzieci do zabawy i rozmów, pomaga innym dzieciom, okazuje radość z sukcesu, lubi ruch
* **sprawność psychomotoryczna**: sprawnie posługuje się nożyczkami, prawidłowo trzyma ołówek czy kredkę, rysuje po śladzie, odwzorowuje proste figury, potrafi układać puzzle
* **odporność emocjonalna**: jest wrażliwe na ocenę płynącą ze strony nauczyciela, potrafi panować nad emocjami (nie złości się często, nie obraża się notorycznie) nie unika samodzielnych zadań, nie okazuje nadmiernego lęku,
* **aktywność społeczna:** inicjuje kontakty z rówieśnikami: jest zainteresowane nawiązywaniem nowych znajomości umiejętnością ich podtrzymywania; okazuje chęć pomocy; śmiało mówi o sobie; swobodnie porozumiewa się z rówieśnikami i dorosłymi; postępuje zgodnie z umową; próbuje rozwiązywać problemy; rozumie proste sytuacje społeczne, potrafi współpracować w grupie.
1. inne istotne informacje o funkcjonowaniu dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. **Czy dziecko wymaga wprowadzenia diety? Proszę podać istotne informacje związane z jego żywieniem**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Proszę wskazać, imię i nazwisko JEDNEGO kolegi lub koleżanki, z którym Państwa dziecko chciałoby uczęszczać do tej samej klasy**:

………………………………………………………………………………………

Pouczenie:

* Art.155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe:

 „ *W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka”*

* Klauzula RODO- szczególne dane osobowe
* Zgoda na publikację imiona i nazwiska dziecka w zakresie przyjęcia lub nie przyjęcia do szkoły

Podpis rodzica\opiekuna prawnego

………………………………………..

Otwock, dnia: ………………………………