# VAIKO ANKETA

Priedas Nr. 4

(anketos pildymo data)

* 1. **BENDRA INFORMACIJA APIE VAIKĄ**
		1. Vardas, pavardė
		2. Gimimo data
		3. Faktinis gyvenamosios vietos adresas
		4. Ugdymo įstaigos, kurią lanko vaikas, pavadinimas
		5. Vaiko asmens kodas

## VAIKO SVEIKATA\*

* + 1. *Prašome nurodyti, ar vaiko mityboje yra ribojami kokie nors maisto produktai (pažymėti teisingą):*

Taip Ne

*Jei taip, išvardinkite juos:*

* + 1. *Prašome nurodyti, ar vaikas turi kokias nors alergijas (maisto produktams, gyvūnams, augalams ir kita) (pažymėti teisingą):*

Taip Ne

*Jei taip, išvardinkite jas:*

* + 1. Papildoma informacija:
			1. *Prašome nurodyti, ar vaikas turi kokių nors sveikatos sutrikimų (pažymėti teisingą):*

Taip Ne

**\**pasikeitus vaiko sveikatos aplinkybėms, prašome apie tai informuoti vaikų dienos centro darbuotojus***

*Jei taip, nurodykite tuos sveikatos sutrikimus, kurių žinojimas padėtų vaikų dienos centrui apsaugoti Jūsų vaiką ir užtikrinti geriausius jo interesus*:

* + - 1. *Prašome nurodyti, ar vaikas vartoja kokius nors medikamentus (pažymėti teisingą):*

Taip Ne

*Jei taip, išvardinkite medikamentų pavadinimus, jų vartojimo dažnumą, poveikį ir pasekmes jų nevartojant*:

* + - 1. *Prašome nurodyti, ar vaikas yra tirtas Pedagoginėje psichologinėje tarnyboje arba Raidos centre, jei manote, jog tokia informacija padėtų vaikų dienos centrui organizuojant darbą su vaiku bei užtikrinant geriausius jo interesus (pažymėti teisingą):*

Yra tirtas

Nėra tirtas

Nesutinku pateikti šios informacijos

*Jei vaikas yra tirtas, ar sutinkate pateikti turimas specialistų rekomendacijas, pristatant jų kopijas? (pažymėti teisingą)*

Taip Ne

## VAIKO DIENOTVARKĖ

* + 1. *Prašome įrašyti į žemiau pateiktą lentelę informaciją apie vaiko lankomus būrelius, užsiėmimus ir kitas po pamokines veiklas skirtingomis savaitės dienomis, kuriomis vyksta veiklos, ir nurodyti laiką nuo – iki vyksta konkreti veikla*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Savaitės diena | Užsiėmimo (-ų) pavadinimas | Užsiėmimo (-ų) laikas |
| Pirmadienis |  |  |
| Antradienis |  |  |
| Trečiadienis |  |  |
| Ketvirtadienis |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Penktadienis |  |  |

Apie nurodytų vaiko lankomų užsiėmimų pasikeitimus prašome informuoti vaikų dienos centro darbuotojus.

* + 1. *Prašome nurodyti, kuriuo laiku skirtingomis savaitės dienomis vaikas lankysis vaikų dienos centre*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pirmadienis(13-18 val.) | Antradienis(13-18 val.) | Trečiadienis(13-18 val.) | Ketvirtadienis(13-18 val.) | Penktadienis(13-17 val.) |
|  |  |  |  |  |

*Ar pageidaujate, kad vaikas iš vaikų dienos centro į namus grįžtų anksčiau nei vaikų dienos centro darbo pabaiga? (pažymėti teisingą):*

Taip Ne

*Jei taip, nurodykite, kokiais atvejais*:

* + 1. *Prašome nurodyti, kokiu būdu vaikas atvyks į/ išvyks iš vaikų dienos centro (pažymėti teisingą):*

Savarankiškai Lydėsiu aš L ės kitas vaikui pažįstamas asmuo

yd

*Jei vaiką į/ iš vaikų dienos centro lydės kitas jam pažįstamas suaugęs asmuo ar brolis/ sesuo, prašome nurodyti to asmens vardą, pavardę ir kontaktinį telefono numerį:*

## VAIKO APIBŪDINIMAS

* + 1. Prašome išvardinti vaiko pomėgius, interesus, saviraiškos būdus bei mėgstamą veiklą:
		2. Programa, pagal kurią ugdymo įstaigoje mokosi vaikas (*pažymėti teisingą)*:

Bendrojo lavinimo

Dalinai palengvinta P

ngvinta

* + 1. *Prašome įvardinti Jūsų pastebimas gerąsias vaiko savybes, turimus gebėjimus*:

ale

* + 1. *Prašome įvardinti Jūsų pastebimus svarbius iššūkius, su kuriais susiduriate Jūs ar susiduria Jūsų atstovaujamas vaikas (pavyzdžiui,. sunkumai valdant emocijas, dažna nuotaikų kaita ar pan.), bei iššūkius, su kuriais susiduriate Jūs vaiko auklėjimo bei ugdymo procese ar asmeniniame gyvenime*:

 \_

* + 1. *Prašome nurodyti, kokios pagalbos tikitės iš vaikų dienos centre dirbančių specialistų, kokių vaiko pokyčių viliatės sulaukti, vaikui lankant dienos centrą*):

## BENDRA INFORMACIJA APIE ŠEIMĄ

* + 1. Tėvų/ globėjų kontaktiniai telefonai:

Mamos/ globėjos vardas, pavardė, tel. nr.: Tėvo/ globėjo vardas, pavardė, tel. nr.:

* + 1. *Jei sutinkate, prašome nurodyti vaiko tėvų/ globėjų darbovietės kontaktinius duomenis:*

Mamos/ globėjos darbo tel. nr.

Tėvo/ globėjo darbo tel. nr.

*Pasikeitus aukščiau nurodytai kontaktinei informacijai, prašome apie tai informuoti vaikų dienos centro darbuotojus.*

* + 1. Vaikas gyvena su

(*prašome pažymėti tinkantį variantą*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mama ir tėvu | Mama | Tėvu | Globėjais/įtėviais | Broliais/įbroliais | Seserimis/įseserėmis |
|  |  |  |  |  |  |

Kita (įrašykite)

* + 1. *Siekiant, jog vaiką atstovautų tam teisę turintis asmuo, prašome nurodyti, ar kam nors iš vaiko atstovų yra apribotos šios teisės:*

Taip Ne

*Jei taip, nurodykite asmenį (vardą, pavardę, kontaktinę informaciją), turintį tokį apribojimą*:

*Pasikeitus šeimyninei situacijai ir/ ar teisių ribojimo aplinkybėms, prašome apie tai informuoti vaikų dienos centro darbuotojus.*

* + 1. *Ar sutinkate, jog, esant poreikiui spręsti konkrečias situacijas, vaikų dienos centras bendradarbiautų ir gautų*

*informaciją iš kitų įstaigų ir jose dirbančių specialistų (pavyzdžiui, mokyklos socialinis pedagogas), kuriose lankosi Jūsų atstovaujamas vaikas?*

Taip Ne

Patvirtinu, jog pateikta informacija yra teisinga.

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

(vaiko atstovo vardas, pavardė, parašas)