



**ДОШКОЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
Анкета Общественного Ровесника

Имя ребенка: \_\_\_\_\_ Пол:  Мужской  Женский День \_\_\_\_\_  
Рождения: \_\_\_\_\_

Имена Родителей: \_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_

Школы по соседству: \_\_\_\_\_ Город/индекс: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_ Имейл: \_\_\_\_\_

Я понимаю, что я несу ответственность за перевозку в и из школы. \_\_\_\_\_ (Инициалы)

Я понимаю, что посещаемость моего ребенка зависит от указанных требований (смотрите \_\_\_\_\_ (Инициал)  
прикрепленный Контракт посещаемости).

В какое время вы бы хотели \_\_\_\_\_  
посещать школу?  AM (9:00 – 11:30)  PM (12:55 – 15:25)  Неважно

[Обратите внимание: Мы не можем гарантировать, что ваши предпочтения будут учтены.]

Если вы волнуетесь о развитии вашего ребенка и хотели бы получить направление на специальное образование, обратитесь к Rana Mahmassani по телефону 425-356-1277.

Посещал ли ваш ребенок другую дошкольную \_\_\_\_\_  
программу?  Да  Нет

Может ли ваш ребенок независимо выполнять простые указания \_\_\_\_\_  
взрослого?  Да  Нет  Иногда

Может ли ваш ребенок слушать историю или заниматься чем-то \_\_\_\_\_  
в течение 10 минут?  Да  Нет  Иногда

Приучен ли ваш ребенок к горшку?  Да  Нет Сможет ли он попроситься у взрослого в туалет?  Да  Нет

Играет ли ваш ребенок с другими детьми? \_\_\_\_\_  
 Да  Нет  Иногда

Что вы считаете сильными сторонами вашего ребенка?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Как ваш ребенок реагирует если нужно остановить, то что они делают, если есть изменение рутины или если ему  
сказали «нет»? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Опишите как ваш ребенок ведет себя если он расстроен.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Какие из занятий по мелкой моторике может делать ваш ребенок (раскрашивать, вырезать, лепить из пластилина и т.д)? \_\_\_\_\_

Как ваш ребенок ладит с другими детьми? \_\_\_\_\_

На каком языке вы общаетесь дома? \_\_\_\_\_

Сколько слов ваш ребенок обычно использует в предложении? \_\_\_\_\_

Правильно ли ваш ребенок отвечает на да/нет вопросы?  Да  Нет  Иногда

Разговаривает ли ваш ребенок понятными предложениями?  Да  Нет  Иногда

Если у вашего ребенка аллергии или проблемы со здоровьем?  Нет  Да – Уточните: \_\_\_\_\_

Может ли ваш ребенок независимо использовать детскую площадку (качели, горки, игрушки для лазанья)?  Да  Нет

**Черты характера и темперамент**  
*Обведите, те слова, которые лучшим образом описывают вашего ребенка (вы можете добавить свои слова).*

ласковый	агрессивный	беспокойный	уверенный	творческий	плаксивый	легко
						расстраивается
общительный	вспыльчивый	гибкий	дружелюбный	счастливый	импульсивный	
				разговорчивый	любопытный	нервный
терпеливый	командир	стеснительный	упрямый	задумчивый		замкнутый
педант	чувствительный				робкий	

**Дополнительная информация**  
Чем ваш ребенок любит заниматься дома и вне дома?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

