

# Deklaracja zgody

Niniejszym wyrażam zgodę, aby moja córka / mój syn

\_\_\_\_\_

(Imię i nazwisko dziecka)

\_\_\_\_\_

(Data urodzenia)

\_\_\_\_\_

(adres)

bierze udział w teście językowym z MSS-E, jak opisano w informacjach dla rodziców.

\_\_\_\_\_

Miejsce, data

\_\_\_\_\_

Podpis opiekuna prawnego

## Kwestionariusz dla rodziców

	zawsze	często	rzadki	nigdy
Czy Twoje dziecko lubi chodzić do przedszkola?				
Czy Twoje dziecko mówi o swoich przyjaciółach lub przedszkolu?				
Czy Twoje dziecko lubi opowiadać "małe" historie?				
Czy Twoje dziecko lubi malować?				
Czy dziecko może zajmować się sobą przez dłuższy czas?				
Czy Twoje dziecko bawi się razem z dziećmi niemieckojęzycznymi?				
	Tak		nie	
Czy niemiecki jest pierwszym językiem dziecka (językiem ojczystym)? Jeśli nie, to który? _____				
Jeśli nie, od kiedy dziecko ma regularny kontakt z językiem niemieckim? np. przedszkole, narodziny, opieka U3 ...				
Jak długo dziecko uczęszcza do przedszkola? _____				
Czy dziecko mówi w języku ojczystym dobrze i zrozumiale?				
Czy dziecko dobrze słyszy?				
Czy Twoje dziecko uczęszcza do klubu lub grupy rekreacyjnej?				
Czy Twoje dziecko źle słyszy, gdy w tle jest hałas lub gdy ludzie mówią w chaosie?				
Czy przeprowadzono już test słuchu? Jeśli tak, to kiedy?				
Czy Twoje dziecko ma problemy z mową?				
Czy Twoje dziecko korzysta z terapii logopedycznej?				
Cechy szczególne w rozwoju fizycznym / językowym:				