

Imię i nazwisko dziecka:.....

Proszę wypełnić ankietę:

1. Czy mama dziecka chorowała w trakcie ciąży na cukrzycę?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

2. Jak przebiegał poród:

- ☐ Poród naturalny
- ☐ Cesarskie cięcie

3. Czy dziecko urodziło się:

- ☐ (o czasie) Między 38-42 tygodniem ciąży
- ☐ Przed 38 tygodniem ciąży
- ☐ Przed 35 tygodniem ciąży
- ☐ Po 42 tygodniu ciąży

4. Jaka była masa urodzeniowa dziecka:

- ☐ Poniżej 2000g
- ☐ 2000-3000g
- ☐ 3000-4000g
- ☐ Powyżej 4000g

5. Czy dziecko było karmione piersią?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

6. Obecnie jak często dziecko spożywa słodczy?

- ☐ Rzadko
- ☐ Co 2-3 dni
- ☐ codziennie

7. Obecnie jak często dziecko spożywa warzywa i owoce?

- ☐ Rzadko
- ☐ Co 2-3 dni
- ☐ Codziennie

8. Obecnie jak dużo dziecko ma aktywności fizycznej w tygodniu?

- ☐ Bardzo mało
- ☐ 2-3 razy w tygodniu ćwiczy/chodzi na w-f
- ☐ Ćwiczy codziennie/chodzi na zajęcia dodatkowe