

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

(należy dołączyć do umowy)

Proszę wypełnić kwestionariusz drukowanymi literami. Uzyskane informacje będą służyły wyłącznie ulepszeniu i usprawnieniu pracy żłobka, a tym samym podniesieniu jakości pracy z Państwa dzieckiem.

<i>imię i nazwisko dziecka</i>	<i>data urodzenia</i>

I. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

Proszę o określenie:

a) okresu, w którym dziecko będzie uczęszczało do żłobka

b) w jakie dni tygodnia

c) ilość godzin dziennie..... w jakich godzinach od do

d) rodzaju posiłków, z których dziecko będzie korzystało: (proszę o wskazanie)

śniadanie II śniadanie obiad podwieczorek

posiłki mleczne (własne) jakie i ile?:

e) rodzaju diety - jeśli taka jest stosowana. Szczegółowe określenie przeciwwskazań w zakresie żywienia udokumentowane zaświadczeniem lekarskim dostarczonym przy podpisaniu umowy.

f) czy dziecko posiada rodzeństwo: TAK/NIE

Jeśli tak, to proszę podać liczbę rodzeństwa oraz wiek

II. DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO*:

- przyprowadzania i odbierania dziecka (również w sytuacji zachorowania dziecka),
- uzyskiwania informacji o stanie zdrowia dziecka i o codziennych sytuacjach w żłobku

<i>imię i nazwisko</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>nr telefonu</i>

*upoważnione mogą być tylko osoby pełnoletnie

III. DANE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

a) stan zdrowia dziecka

b) dziecko urodzone:

przedwcześnie o czasie po terminie

c) dziecko choruje przewlekłe: TAK/NIE (rodzaj schorzenia).....

d) dziecko ma alergię: TAK/NIE (jakiego rodzaju?)

- e) urazy: TAK/NIE (jakie?)
- f) wady wrodzone/aparat słuchowy/okulary/obciążenia dziedziczne: TAK/NIE (jakie?)
.....
- g) dziecko jest pod opieką specjalisty, np.: lekarza, psychologa, fizjoterapeuty, logopedy, innych:
TAK/NIE (rodzaj specjalisty, z jakiego powodu?)
-
- h) przebyte choroby zakaźne: TAK/NIE (jakie?)
- i) dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień: TAK/NIE (jeśli nie to z jakiego powodu?)
.....
- j) podatność na przeziębienia/anginy/zapalenia uszu itp.:
-
- k) leki przyjmowane na stałe: TAK/NIE (jakie?)
- l) reakcja dziecka na wysoką temperaturę ciała:
drgawki: TAK/NIE
inne: (jakie?).....
- m) inne informacje dotyczące stanu zdrowia dziecka
-

IV. INFORMACJE O DZIECKU

1. Rozwój psychomotoryczny. Proszę znakiem „X” wskazać TAK lub NIE:	TAK	NIE
• <i>obraca się z brzucha na plecy</i>		
• <i>raczkuje</i>		
• <i>chodzi przy przedmiotach</i>		
• <i>chodzi samodzielnie</i>		
• <i>komunikuje się za pomocą gestów, mimiki</i>		
• <i>używa pojedynczych wyrazów</i>		
• <i>wypowiada proste zdania</i>		
• <i>samodzielnie pije ze zwykłego kubka</i>		
• <i>jest karmione łyżeczką</i>		
• <i>je z butelki</i>		
• <i>je samodzielnie</i>		
• <i>wymaga pomocy przy jedzeniu</i>		
• <i>ubiera/rozbiera się samodzielnie (lub z niewielką pomocą, np. przy zapinaniu guzików, wiązaniu butów)</i>		
• <i>samodzielnie myje ręczki i buzię</i>		
• <i>wymaga pomocy przy myciu rączek i buzi</i>		
• <i>sygnalizuje potrzeby fizjologiczne</i>		
• <i>potrafi samodzielnie korzystać z nocnika</i>		
• <i>potrafi korzystać z toalety</i>		
• <i>używa smoczka</i>		

2. Sen. Proszę wskazać cechy dotyczące dziecka:

- Potrzebuje drzemki w ciągu dnia (proszę określić orientacyjnie ilość drzemek i pory dnia)*
.....
- Nie zawsze śpi ale regularnie kładzie się i odpoczywa w łóżeczku*
- Usypia samodzielnie*

- Usypia z ulubioną zabawką, pieluszką, smoczkiem itp.*
- Szczególne przyzwyczajenia, rytuały, które ułatwiają dziecku zaśnięcie*
.....

3. Usposobienie. Proszę postarać się o określenie osobowości dziecka, co ułatwi dobór zabaw i formę opieki nad nim podczas pobytu w żłobku.

- Często reaguje płaczem na nowe sytuacje*
- Nowe sytuacje przyjmuje z uśmiechem*
- Jest raczej drażliwe*
- Jest raczej spokojne*
- Jest wycofane i ostrożne*
- Jest żywiołowe i emocjonalne*
- Jest typem „samotnika”*
- Jest chętne i otwarte na kontakty z innymi*

4. Czy jest coś, co niepokoi Pana/Panią w rozwoju dziecka: TAK/NIE, jest to
.....

4. Istotne informacje dotyczące dziecka, którymi chcielibyście się Państwo podzielić:

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

V. OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do informowania personelu żłobka o zmianach w danych zawartych w karcie.

Nowa Wieś Lęborska, dnia

.....
*data i czytelny podpis rodzica/
opiekuna prawnego dziecka*