



KARTA INFORMACYJNA

.....
Imię i nazwisko Dziecka

.....
data urodzenia

.....
PESEL

.....
Adres do korespondencji

.....
Telefon do Mamy i Taty - email

1. Czy Dziecko uczęszczało wcześniej do żłobka bądź pozostawało pod opieką niani?

TAK

NIE

2. Czy Dziecko ma problemy zdrowotne (jakie?)

.....
.....

3. Na jakie poważne choroby Dziecko chorowało/choruje?

.....
.....

4. Czy Dziecko jest alergikiem (jeśli tak, na co jest uczulone)

TAK

NIE

5. Jak wygląda codzienne menu Dziecka?

.....
.....

6. Jakich potraw Dziecko szczególnie nie lubi?

.....

7. Jakie jada chętnie?

.....

8. Czy Dziecko śpi w ciągu dnia i w jakich godzinach?

TAK

NIE

9. W jaki sposób Dziecko usypia?

.....

10. Czy są sytuacje, których Dziecko się boi? Jakie?

.....

11. W nowych sytuacjach Dziecko jest:

a. onieśmiałe

b. swobodne

c. zaniepokojone

d. inne (jakie?)

12. Jak wygląda mniej więcej rozkład dnia Dziecka?

.....

.....

13. Najczęściej dziecko bawi się:

a. samo

b. z opiekunem

c. z innym dzieckiem

14. W domu najchętniej zajmuje się:

a. zabawkami

b. rysowaniem

c. oglądaniem TV

d. oglądaniem książek

e. słuchaniem bajek

f. uczestnictwem w zajęciach domowych

15. Dziecko jest raczej:

- a. pogodne
- b. spokojne
- c. ruchliwe
- d. płaczliwe
- e. lękliwe
- f. odważne
- g. zamknięte w sobie
- h. inne.....

16. W kontaktach z innymi:

- a. narzuca swoją wolę
- b. współdziała
- c. jest uległe
- d. obojętne

17. Które z poniższych zachowań charakteryzuje Państwa Dziecko w złości:

- a. płacz
- b. krzyk
- c. rzucanie na ziemię
- d. bicie
- e. obrażanie się
- f. inne (jakie?)

18. Jaki jest najlepszy sposób postępowania z Państwa Dzieckiem w trakcie napadu złości?

.....
.....

19. Czy Dziecko korzysta z nocnika ?

TAK

NIE

20. Czy reflektują Państwo na zajęcia dodatkowe dla Dziecka?(jeśli tak, to jakie najlepiej)

TAK

NIE

21. Proszę wymienić osoby upoważnione do odbioru Dzieci ze Żłobka i podać ich nr PESEL

22. Inne informacje (im więcej Państwo napiszecie informacji o dziecku, tym łatwiej będzie nam je uszczęśliwić)

.....
.....

.....
Data i podpis Rodzica (Prawnego Opiekuna)

Informuję, że wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych w celach organizacyjnych Żłobka „BOBAS”.

.....
Data i podpis Rodzica (Prawnego Opiekuna)

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przewiezienie mojego dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej

.....
Data i podpis Rodzica (Prawnego Opiekuna)