

Warszawa, dnia.....r.



KARTA INFORMACYJNA DZIECKA
ŻŁOBEK „PSOTY I CHICHOTY”,
ul. Piastów Śląskich 61, 01-494 Warszawa
tel. 501 447 862

Prosimy o wypełnienie Karty Informacyjnej Dziecka czytelni, drukowanymi literami.
Uzyskane informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa
Dzieckiem.

Kartę Informacyjną Dziecka wypełniają Rodzice bądź Opiekunowie Prawni.

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:	
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Adres zamieszkania:	PESEL:
Obywatelstwo:	Narodowość:
Język ojczysty:	

II. RODZICE/OPIEKUNOWIE PRAWNI

MAMA/OPIEKUNKA PRAWNA	
Imię i nazwisko:	Wiek:
Seria i numer dowodu osobistego:	
Miejsce zamieszkania:	
Miejsce pracy:	Wykształcenie:
Adres email:	Telefon kontaktowy:

TATA/ OPIEKUN PRAWNY	
Imię i nazwisko:	Wiek:
Seria i numer dowodu osobistego:	
Miejsce zamieszkania:	
Miejsce pracy:	Wykształcenie:
Adres email:	Telefon kontaktowy:

III. ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy Dziecko uczęszczało do klubu malucha/ żłobka? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (do jakiego? kiedy?)
Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca?
W jaki sposób opiekunki powinny pomagać Państwa Dziecku w przygotowaniu do nowej sytuacji?

IV. ZDROWIE DZIECKA

Czy Dziecko urodziło się zdrowe? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Czy Dziecko często choruje? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Stałe choroby Dziecka (jakie?):
Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne:
Wady rozwojowe Dziecka:
Czy Dziecko przyjmuje jakieś leki (stale)? <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (jakie?)

V. PIELĘGNACJA DZIECKA

Czy Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne? NIE TAK
 TAK, ale potrzebuje pomocy Trzeba Dziecku przypominać Inne (jakie?)

Czy Dziecko nosi „pampersa”? NIE TAK Tylko do spania Całodobowo
Jakich kremów do pielęgnacji pośladków używa Dziecko? Sudocrem Linomag
 Bepanthen Inne (jakie?)

VI. ŻYWIENIE

Czy Dziecko pije mleko: TAK NIE Mleko zastępcze (jakie?).....
Uwagi:

Czy Dziecko ma alergię na: Nie ma żadnej alergii

mleko krowie

mięso (jakie?).....

owoce (jakie?).....

warzywa (jakie?).....

inne (jakie?).....

Dziecko spożywa posiłki: chętnie niechętnie jest niejadkiem

Dziecko nie lubi potraw (jakich?):

Dziecko je posiłki: samodzielnie wymaga pomocy trzeba je karmić

Dzienny rozkład posiłków Dziecka wygląda następująco (prosimy wpisać dokładnie z podziałem czasowym kiedy i jakie posiłki otrzymuje Dziecko):

VII. WYPOCZYNEK DZIECKA

Dziecko zasypia: przed obiadem po obiedzie inna pora (jaka?).....
 bez kłopotów z trudnościami nie śpi samo

Przyzwyczajenia Dziecka, które ułatwiają zaśnięcie:

VIII. SAMODZIELNOŚĆ I KOMUNIKACJA

Dziecko sprawnie chodzi: TAK NIE inne (jakie?)

Dziecko sprawnie biega: TAK NIE inne (jakie?)

Dziecko ubiera się: samodzielnie z niewielką pomocą osoby dorosłej
 nie potrafi się ubrać

Dziecko wyraża się za pomocą: gestów i mimiki używa pojedynczych wyrazów
 buduje proste zdania

W prostych sytuacjach Dziecko jest: onieśmiałe swobodne

zaniepokojone inne (jakie?).....

Spostrzeżenia dotyczące Dziecka, którymi chcieliby Państwo się z nami podzielić:

IX. ZABAWA I ZAINTERESOWANIA

Czy Dziecko ma stały kontakt z rówieśnikami poza Żłobkiem?

tak, stały sporadyczny nie ma w ogóle kontaktu

Czym Dziecko się interesuje?

W jakim kierunku Dziecko wykazuje zainteresowania?

Jakimi zabawkami Dziecko lubi się bawić?

Czy Dziecko lubi uczestniczyć w zabawach grupowych?

TAK NIE NIE WIEM

X. WYCHOWANIE

Wychowujemy Dziecko: bezstresowo z dyscypliną
 dążymy do wpajania Dziecku określonych zasad

Oczekiwania Rodziców wobec Żłobka:

XI. ORGANIZACJA POBYTU

Od kiedy dziecko będzie uczęszczało do Żłobka „Psoty i chichoty”?

W jakie dni Dziecko będzie uczęszczało do Żłobka „Psoty i chichoty”?

W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w Żłobku „Psoty i chichoty”?

XII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA „PSOTY I CHICHOTY” :

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Seria i numer dowodu osobistego

XIII. INFORMACJE DODATKOWE



.....
Żłobek „Psoty i chichoty”

.....
Podpis Mamy/Opiekunki prawnej

.....
Podpis Taty/Opiekuna prawnego