



KARTA INFORMACYJNA DZIECKA ŻŁOBEK NR 3 W OPOLU

Informacje umieszczone w karcie umożliwią nam poznanie państwa dziecka oraz ułatwią nam opiekę nad nim.

I DANE DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

DATA I MIEJSCE URODZENIA

DATA PRZYJĘCIA DO ŻŁOBKA

II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW:

MAMA

IMIĘ I NAZWISKO.....

ROK URODZENIA.....

TEL. KOM.....

TEL. DO PRACY.....

TATA

IMIĘ I NAZWISKO.....

ROK URODZENIA.....

TEL. KOM.....

TEL. DO PRACY.....

III. PODSTAWOWE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

1. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? tak nie

Jeżeli tak to:

Nazwa Poradni.....

2. Przyczyna opieki specjalistycznej:.....

.....

.....

3. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki? tak nie

Jeżeli tak to jakie:

.....

4. Czy dziecko jest uczulone? tak nie

Jeżeli tak to na co:.....

.....

5. Jak dziecko reaguje w razie wystąpienia wysokiej temperatury?

a/ drgawkami tak nie

b/ inne objawy:

6. Czy dziecko miało utraty przytomności? tak nie

Jeżeli tak to jak często:

Z jakiej przyczyny:

.....

IV PODSTAWOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Czy dziecko ma rodzeństwo? tak nie

Jeżeli tak to w jakim wieku:

2. Czy dziecko wcześniej uczęszczało do żłobka? tak nie

Jeżeli tak to kiedy?

Jak przebiegał okres adaptacji:.....

.....

-
.....
3. Czy dziecko lubi jeść? tak nie
 a) co najbardziej?
 b) czego nie lubi jeść?
4. Czy dziecko podejmuje próby samodzielnego jedzenia? tak nie
5. Czy w sytuacji odmowy przyjęcia przez dziecko posiłku należy namawiać je do jedzenia? tak nie
6. Co dziecko pije najchętniej? (woda, soki, herbatki).....
7. Czy dziecko je łyżeczką/ z butelki?.....
8. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? tak nie
 Jeżeli tak to w jakich godzinach i jak długo?
9. Czy dziecko samo zasypia? tak nie
10. Przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie
11. Czy dziecko korzysta z nocnika? tak nie
12. Czy i w jaki sposób dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....
13. Które z wymienionych cech charakteryzują Państwa dziecko?
 - wesołe -spokojne -ruchliwe -nadpobudliwe -płacziwe -odważne
 -wrażliwe -lękliwe -zamknięte w sobie
 Inne jakie?
14. Które z wymienionych zachowań charakteryzują Państwa dziecko w złości?
 -płacz -krzyk -rzucanie się na ziemię -tupanie -bicie -obrażanie
 Inne jakie?
15. Jaki jest najlepszy sposób postępowania z Państwa dzieckiem w trakcie napadu złości?.....
16. Co dziecko najchętniej lubi robić?
 -rysować -malować -budować z klocków -słuchać bajek -oglądać książeczki -biegać
 -tańczyć -bawić się z dorosłym -zabawy w role -zabawy na powietrzu
 Inne jakie?
17. Czy dziecko porozumiewa się za pomocą słów? tak nie
 Jak dziecko mówi gdy:
 Chce jeść.....
 Chce spać.....
 Coś je boli.....
18. Inne ważne informacje o dziecku
-

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych dziecka przez Administratora danych tj. Dyrektora Żłobka Nr 3 w Opolu ul. Górna 50. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna dziecka