



Żłobek Prywatny
„Małe Tygryski”

KARTA INFORMACYJNA

I. DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Adres zameldowania.....
5. PESEL.....

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

MAMA/OPIEKUNKA

- Imię i nazwisko.....
- Miejsce zamieszkania.....
- Numer telefonu.....
- Miejsce pracy.....
- Numer telefonu do pracy.....
- Dokument tożsamości
- Adres e-mailowy do korespondencji.....

TATA/OPIEKUN

- Imię i nazwisko.....
- Miejsce zamieszkania.....
- Numer telefonu.....
- Miejsce pracy.....
- Numer telefonu do pracy.....
- Dokument tożsamości
- Adres e-mailowy do korespondencji.....

III. INFORMACJA O PAŃSTWA DZIECKU

- | | | |
|---------------------------------|-----|-----|
| 1. Sprawnie chodzi : | TAK | NIE |
| 2. Sprawnie biega: | TAK | NIE |
| 3. Wymaga pomocy przy jedzeniu: | TAK | NIE |

myciu rączek	TAK	NIE
ubieraniu/rozbieraniu	TAK	NIE
4. Jedzenie:	butelką	łyżeczką

5. Komunikuje się za pomocą:

a/gestów i mimiki

b/używa pojedynczych wyrazów

c/buduje całe zdania

6. W nowych sytuacjach dziecko jest:

a/onieśmiałe

b/swobodne

c/zaniepokojone

d/inne jakie

.....

7. Usypia:

a/przed obiadem

b/po obiedzie

c/samo

d/w obecności osoby dorosłej

8. Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie

.....

.....

9. Które z określeń najbardziej pasuje do Waszego dziecka:

- spokojny , powolny , małomówny

- śmiały, ruchliwy, gaduła

- wrażliwy, nieśmiały , wstydlivy

10. Ulubione zajęcie dziecka.....

.....

11. Ulubione potrawy dziecka.....

12. Czego dziecko nie lubi jeść?.....
.....

13 .Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się?.....
.....

14. Czy ma trudności w rozstawaniu się z rodzicami?.....

15. Czy ma w domu zwierzęta?.....

16. Informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne.....
.....
.....

IV. DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie i uczulenia(w tym na środki spożywcze).....

2. Przebyte choroby zakaźne.....
.....

3. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia.....

4. Jak często choruje.....

5. Czy pozostaje pod opieką specjalisty.....

6. Z jakiego powodu.....

7. Zalecenia lekarzy.....

8. Zalecenia dotyczące diety.....

V. DEKLARACJA RODZICA / OPIEKUNA

1. Dziecko będzie przebywało w Żłobku „*Małe Tygryski*” w
dniach.....
w godzinach.....

2. Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Żłobku nie mogą być podawane żadne
leki.

3. Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka ze Żłobka

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Dokument tożsamości	Telefon
-----------------	---------------	---------------------	---------

1.....

2.....

3.....

Data.....Czytelny podpis.....