

Karta informacyjna o dziecku

Imiona i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia:

1.	Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia z kategorii: pokarmy, zwierzęta, rośliny i inne)	
2.	Stale choroby dziecka (wymienić)	
3.	Wady wrodzone dziecka	
4.	Czy jest pod opieką lekarza specjalisty?	
5.	Czy są jakieś zalecenia lekarzy, o które powinniśmy zadbać w czasie pobytu dziecka w Żłobku?	
6.	Przebyte choroby zakaźne	
7.	Jak dziecko reaguje w razie wysokiej temperatury organizmu, np.: drgawkami lub inne objawy	
8.	Czy dziecko miało utraty przytomności? Jeżeli tak, to jak często i z jakiego powodu?	
9.	Czy dziecko boi się lub nie lubi jakichś szczególnych sytuacji np.: dźwięków, zwierząt, balonów, maskotek i in.?	
10.	Inne ważne informacje na temat dziecka, o których powinniśmy wiedzieć	
11.	Czy dziecko lubi jak się do niego zwraca w jakiś określony sposób?	
12.	Czy dziecko używa smoczka?	
13.	Które z określeń najbardziej pasuje do dziecka np.: spokojny, powolny, wrażliwy, małomówny, ruchliwy, żywe srebro, indywidualista, wszystko robi po swojemu, nieśmiały, inne?	
14.	Czy ma trudności w rozstawaniu się z mamą i tatą?	

15.	Jak zachowuje się w obecności innych dzieci? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?	
16.	Co najbardziej dziecko lubi robić w domu? Jakimi zabawkami lubi się bawić?	

Określenie stopnia samodzielności dziecka powyżej jednego roku życia
(właściwą odpowiedź podkreślić):

- **ubieranie się:** samodzielnie, z niewielką pomocą osoby dorosłej, nie potrafi się ubierać
- **spożywanie posiłków:** samodzielnie, wymaga niewielkiej pomocy, trzeba je karmić
- **potrzeby fizjologiczne:** samodzielnie, zgłasza potrzebę – ale wymaga pomocy, trzeba je pilnować – zapomina
- **nosi pampersa:** tylko do spania, całodobowo
- **w jaki sposób zasypia:** zasypia bez kłopotów, zasypia z trudnością, nie śpi w dzień, musi być usypiane (jak?)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)