

Karta informacyjna o dziecku

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategorii: pokarmy, zwierzęta, rośliny, inne)	
Stale choroby dziecka (wymienić)	
Wady wrodzone dziecka (wymienić)	
Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty (tak/nie)?	
Czy są zalecenia lekarzy, o które powinniśmy zadbać w czasie pobytu dziecka w Żłobku?	
Przebyte choroby zakaźne	
Jak dziecko reaguje w razie wysokiej temperatury organizmu (np. drgawki, inne – wymienić, opisać)	
Czy dziecko miało utraty przytomności; jeśli tak to jak często i z jakiego powodu?	
Czy dziecko boi się lub nie lubi jakiś szczególnych sytuacji (np. dźwięków, zwierząt, balonów, dużych maskotek, inne)?	
Inne ważne informacje na temat dziecka, o których powinniśmy wiedzieć	
Czy dziecko lubi jak się do niego zwraca w jakiś określony sposób?	

Czy dziecko używa smoczka (tak/nie)?	
Które z określeń najbardziej pasuje do dziecka (właściwe podkreślić)	Spokojny, powolny, małomówny, ruchliwy, żywe srebro, gaduła, indywidualista, wszystko robi po swojemu, zrównoważony, wrażliwy, nieśmiały, inne (wymienić)
Czy dziecko ma trudności w rozstawaniu się z mamą i tatą (tak/nie)	
Jak zachowuje się w obecności innych dzieci? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?	
Co najbardziej dziecko lubi robić w domu? Jakimi zabawkami lubi się bawić?	
Określenie stopnia samodzielności dziecka (właściwe podkreślić)	• ubieranie się: samodzielnie; z niewielką pomocą osoby dorosłej; nie potrafi się ubrać; • spożywanie posiłków: samodzielnie; wymaga niewielkiej pomocy; trzeba je karmić; • potrzeby fizjologiczne: samodzielnie; zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy; trzeba je pilnować, bo zapomina; • nosi pampersa: tylko do spania; całodobowo; • w jaki sposób zasypia: zasypia bez kłopotów, zasypia z trudnością; nie śpi w dzień; jest usypiane (jak?)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/rodziców)