

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

Drodzy Rodzice,

Serdecznie witamy w naszym Żłobku Gminnym „PUCHATEK” w Wojcieszkwie. Cieszymy się, że chcecie powierzyć nam opiekę nad Waszym Dzieckiem. Abyśmy mogli dobrze je poznać, prosimy o wypełnienie poniższego formularza. Pozwoli to nam lepiej zrozumieć indywidualne potrzeby i preferencje Waszego Dziecka, co będzie kluczowe dla zapewnienia mu komfortu oraz warunków do wszechstronnego rozwoju. Prosimy o przekazanie wszelkich informacji, które według Was są istotne. Jeśli nie znajdziecie w formularzu odpowiedniego miejsca na ważne Waszym zdaniem informacje, zachęcamy do napisania swoich uwag na końcu formularza. Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie i chętnie wysłuchamy Waszych potrzeb.

Dziękujemy z zaufanie oraz za poświęcony czas na wypełnienie formularza.

Z poważaniem

Zespół Żłobka Gminnego „Puchatek” w Wojcieszkwie

Rodzice/opiekunowie prawni

MAMA

Imię i nazwisko

Telefon Kontaktowy

TATA

Imię i nazwisko

Telefon Kontaktowy

Dziecko

Imię i nazwisko

Data urodzenia

1. Umiejętności dziecka (proszę zaznaczyć, które z poniższych umiejętności posiada Państwa Dziecko):

- Samodzielne zdejmowanie/zakładanie butów
- Posługiwanie się sztućcami (łyżką, widelcem)
- Chodzenie na czworaka
- Chodzenie na dwóch nogach
- Mówienie kilku słów/mówienie prostymi zdaniami
- Budowanie wieży z kilku klocków
- Trzymanie kredki i rysowanie
- Inne umiejętności (proszę opisać)

2. Dane o stanie zdrowia

- a. Wady wrodzone NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- b. Choroby przewlekłe NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- c. Alergia (rozpoznanie) NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- d. Zmiany na skórze (np. brodawki, znamiona, itp.) NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- e. Urazy (jakie, podać rok doznania urazu) NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- f. Hospitalizacja (przyczyny, rok) NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- g. Opieka specjalistyczna (poradnia) NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- h. Zalecenia specjalisty (poza dietą) NIE/TAK (proszę podać szczegóły)
- i. Zaopatrzenie w sprzęt (okulary, aparaty słuchowe, inne) NIE/TAK (proszę podać szczegóły).....
- j. Specjalne potrzeby zdrowotne NIE/TAK (proszę podać szczegóły)

3. Reakcja dziecka na wysoką temperaturę:

- a. Drgawki
- Tak, przy temperaturze powyżej ° C
 - Nie, dziecko nie gorączkowało ↑38° C
- b. Inne reakcje, jakie?

4. Szczepienia

W dniu przyjęcia dziecka do żłobka:

- a. Szczepione zgodnie z obowiązującym kalendarzem obowiązkowych szczepień ochronnych
- b. Wstrzymane szczepienia/opóźnione

5. Żywnienie

- a. Ograniczenia dietetyczne w dniu przyjęcia do żłobka, poświadczone zaświadczeniem lekarskim
- tak
 - nie
- b. Wprowadzenie diety eliminacyjnej od dnia

Data wydania zaświadczenia lekarskiego	Wydane przez lekarza specjalistę (proszę określić, jakiego?)	Rodzaj diety, składniki wyeliminowane z żywienia

6. Zachowania dziecka

- a. Czy dziecko potrafi sygnalizować (za pomocą słów/gestów) następujące potrzeby i w jaki sposób?
- ✓ Chce jeść **TAK/NIE**, w jaki sposób?
 - ✓ Chce skorzystać z toalety **TAK/NIE**, w jaki sposób?
 - ✓ Chce spać, **TAK/NIE**, w jaki sposób?
 - ✓ Coś je boli **TAK/NIE**, w jaki sposób?
- b. Jak dziecko zachowuje się, gdy się złości?
- płacz krzyk bicie obrażanie się inne
- c. Jaki jest najlepszy sposób na postępowanie z dzieckiem w trudnej sytuacji?
-
-
- d. Czy dziecko spożywa samodzielnie posiłki? **TAK/NIE**

7. Charakterystyka dziecka

Dziecko jest raczej:

Pogodne spokojne ruchliwe płaczliwe lękliwe zamknięte w sobie odważne

Najchętniej zajmuje się:

Zabawkami malowaniem oglądaniem tv oglądaniem książek
 słuchaniem czytanych bajek preferuje nieustanną obecność dorosłego

8. Uwagi i sugestie Rodziców

- a. Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem Dziecka w naszej placówce?
.....
.....
- b. Proszę podać wszelkie inne informacje, które mogą być ważne dla opieki nad Państwa Dzieckiem:
.....
.....

9. Oświadczenie Rodziców/opiekunów prawnych:

- 1) Oświadczamy, że nasze dziecko na dzień dzisiejszy:
 - a. Posiada/nie posiada orzeczenie o niepełnosprawności
 - b. Oczekuje/nie oczekuje na orzeczenie o niepełnosprawności
 - c. Posiada/nie posiada zaświadczenie o specjalnych potrzebach rozwojowych z PPP, od neurologa, psychologa, psychiatry, logopedy/neurologopedy, rehabilitanta/fizjoterapeuty, terapeuty SI, audiologa/foniatry.
- 2) Zostaliśmy poinformowani, że dieta eliminacyjna w żłobku u naszego dziecka może być realizowana tylko na podstawie zaświadczenia lekarskiego zawierającego określenie jednostki chorobowej oraz wykaz produktów wskazanych i przeciwwskazanych do opracowania diety eliminacyjnej dla naszego dziecka na podstawie zaświadczenia lekarskiego od lekarza specjalisty, np. alergologa, gastrologa, itp. po 30 dniach od przedstawienia zaświadczenia w żłobku.
- 3) Zostaliśmy poinformowani o obowiązku przeprowadzenia szczepień ochronnych zgodnie z kalendarzem szczepień u naszego dziecka oraz, że brak obowiązkowych szczepień ochronnych może zagrażać zdrowiu naszego dziecka.
- 4) Zostaliśmy poinformowani, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki.
- 5) W sytuacji zagrożenia zdrowia i życia mojego dziecka wyrażamy zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala zgodnie z decyzją ratownika.
- 6) Wyrażamy zgodę na kontrolę czystości skóry (w tym skóry głowy), wykonywanie czynności, pielęgnacyjnych i higienicznych przy naszym dziecku oraz zaspokajanie podstawowych potrzeb przytulania, głaskania i tulenia dziecka do snu w przypadku gdy dziecko tego potrzebuje.
- 7) Zostaliśmy poinformowani, że dziecko do żłobka może przynieść swoją ulubioną bezpieczną zabawkę dostosowaną do wieku rozwojowego dziecka. Personel żłobka nie ponosi odpowiedzialności za zabawki przyniesione do żłobka. Ze względów bezpieczeństwa zobowiązujemy się, do tego że dziecko w kieszeni ubrań nie będzie miało drobnych przedmiotów (np. guzików, koralików, pieniędzy, żelków itp. oraz nie będzie przyprawiane w biżuterii (np. w kolczykach, łańcuszkach, bransoletkach, itp.).
- 8) Zobowiązujemy się do informowania na bieżąco Dyrektora Żłobka w przypadku zmiany danych określonych w niniejszej karcie informacyjnej.

Oświadczamy, że podane przez nas dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wojcieszków, dn.
.....
.....
(czytelne podpisy obojga Rodziców/opiekunów prawnych)

Dziękujemy za wypełnienie formularza. Informacje te pomogą nam lepiej zrozumieć potrzeby Państwa Dziecka i zapewnić mu odpowiednią opiekę oraz wsparcie w naszym żłobku.