**KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU**

Cieszymy się, że Państwa dziecko będzie uczęszczało do naszego żłobka. Chcielibyśmy zapewnić dzieciom jak najlepszą opiekę i edukację. Dlatego chcemy poznać jego upodobania i potrzeby. Prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Państwa informacje i uwagi zostaną wykorzystane do planowania pracy opiekuńczo – wychowawczej oraz edukacyjnej.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko dziecka**…………………………………………………………………………………………. |
| **Data urodzenia**………………………………..**PESEL**……………...……….................................. |
| **Adres zamieszkania**…………………………………………………………………………… |
| **Godziny pobytu dziecka w żłobku**…………………………………………………………… |

**MAMA**

Imię i nazwisko………………………………………………PESEL………………………….

Telefon kontaktowy…………………………….e-mail………………………………………..

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

Miejsce pracy, adres……………………………………………………………………………..

**TATA**

Imię i nazwisko………………………………………………PESEL………………………….

Telefon kontaktowy…………………………….e-mail………………………………………..

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………...

Miejsce pracy, adres……………………………………………………………………………..

# INFORMACJE O DZIECKU

1. **Stan zdrowia:**

Czy dziecko jest uczulone? TAK/NIE Jeżeli tak to na co?........................................................

…………………………………………………………………………………………………..

Czy ma specjalne potrzeby związane z żywieniem? TAK/NIE Jakie?..................................

…………………………………………………………………………………………………..

Czy przebywało w ostatnim czasie w szpitalu? TAK/NIE Jaka była przyczyna? …………......

………………………………………………………………………………………….............

Czy jest pod opieką specjalisty? TAK/NIE Jeżeli tak z jakiej przyczyny?………………........

…………………………………………………………………………………………………...

Inne uwagi o stanie zdrowia, jakie chcielibyście Państwo przekazać:………………….............

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Samodzielność:**

Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami? TAK/NIE

Jak reaguje?...................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

*Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko*

* Potrafi samo się ubrać
* Ubiera się z niewielką pomocą osób dorosłych
* Wymaga pomocy przy ubieraniu
* Samo radzi sobie z jedzeniem
* Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu
* Trzeba je karmić
* Pamięta o potrzebach fizjologicznych i radzi sobie samo
* Zgłasza swoje potrzeby, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety
* Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych
* Nosi pampersy

Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Jedzenie**

* Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań
* Jest po prostu niejadkiem

Czy dziecko powinno być karmione? TAK/NIE

Czy w przypadku odmowy przez dziecko zjedzenia posiłku, należy je mimo to namawiać do zjedzenia go? TAK/NIE

1. **Odpoczynek**

* Jest przyzwyczajone do odpoczynku po obiedzie – zasypia bez kłopotów
* Trzeba go nakłaniać do odpoczynku po obiedzie – zasypia z trudnością
* Często histeryzuje, gdy usiłuje się je skłonić do odpoczynku poobiedniego
* Nigdy nie odpoczywa po obiedzie

Jak długo dziecko śpi?…………………………………………………………………………

Jak lubi zasypiać?………………………………………………………………………...........

1. **Ulubione zabawy i zajęcia dziecka w domu**

* Rysowanie
* Malowanie
* Lepienie z plasteliny
* Wycinanie
* Budowa z klocków
* Oglądanie bajek
* Słuchanie bajek czytanych (opowiadanych) przez dorosłych
* Samodzielne oglądanie książek
* Uczestniczenie w czynnościach domowych
* Układanie puzzli
* Gry planszowe
* Inne formy spędzania wolnego czasu…...............................................................

…………………………………………………………………………………………………...

Ulubiona zabawka dziecka z którą się nie rozstaje? …………………………………................

1. **Lękliwość i niepokój**

* Silne i długotrwałe oznaki lęku i niepokoju
* Lękliwe i niespokojne
* Umiarkowanie lękliwe, niepokój nie trwa długo
* Lęk tylko w uzasadnionych sytuacjach, łatwo go przezwycięża
* Odważne i śmiałe potrafi opanować niepokój

Wykazuje lęk przed?............................................................................................................

1. **Posłuszeństwo**

* Często nieposłuszne, stara się zawsze robić to, na co ma ochotę
* Raczej nieposłuszne
* Umiarkowanie posłuszne
* Przeważnie posłuszne
* Bardzo posłuszne, wykonuje bez wahania wszystkie polecenia

1. **Upór**

* Bardzo często upiera się tylko dlatego, żeby postawić na swoim
* Raczej uparte
* Czasem upiera się podając rację lub bez powodu
* Rzadko się przy czymś upiera jeśli tak podaje wtedy swoje racje
* Prawie nigdy nie przejawia uporu

1. **Agresja**

* Często przejawia zachowania agresywne wobec dzieci
* Czasami, tylko jeśli inne dziecko chce mu wyrwać zabawkę
* Nigdy nie wykazywało takich skłonności
* Przejawia zachowania agresywne w innych sytuacjach(jakich?)……….................

……………………………………………………………………………………….

Jak dziecko zachowuje się gdy się złości?

Płacz, krzyk, bicie, obrażanie, inne……………………………………………………………...

Jaki jest najlepszy sposób na postępowanie z dzieckiem, w takiej sytuacji?............................

…………………………………………………………………………………………………...

1. **Informacje o dziecku**

Uprzejmie proszę o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne, a dla przedszkola niezbędne w zapewnieniu prawidłowej opieki.

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Państwa oczekiwania wobec żłobka?** ….....................................................................

…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, że:

* Zostałem/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku, że nie mogą być podawane dziecku żadne leki;
* W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala.

………………………………. ………………………………………

(miejsce i data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)