

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA**DANE DZIECKA**

Imię i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania ulica

 kod miejscowość

 gmina

Adres zameldowania ulica

 kod miejscowość

 gmina

DANE MAMY (OPIEKUNA)

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

E-mail kontaktowy

DANE TATY (OPIEKUNA)

Imię i nazwisko

Telefon kontaktowy

E-mail kontaktowy

UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną przeze mnie osobę.

.....

1 Rodzic/opiekun prawny

.....

2 Rodzic/opiekun prawny

WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

1. Czy dziecko jest szczepione

- ☐ Tak
☐ Nie

2. Alergie (proszę wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

.....
.....

3. Zalecenia dotyczące diety

.....
.....

4. Choroby przewlekłe

.....

5. Wady wrodzone

.....

6. Leki przyjmowane na stałe

.....

7. Przebyte choroby zakaźne

.....

8. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia?

.....

9. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź)

- ☐ Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika/toalety
☐ Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika/ toalety jednak nadal nosi pieluchę
☐ Dziecko nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika/toalety (nosi pieluchę)

10. Sen (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź)

- ☐ Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki
☐ Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć
☐ Dziecko zawsze śpi po obiedzie

11. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź)

- ☐ Tak
☐ Nie
☐ Tak, ale tylko do snu

12. Czy Dziecko pije mleko modyfikowane

- ☐ Nie
☐ Tak (ile razy dziennie, o jakich porach)

.....

13. Ulubione zajęcia dziecka

.....
.....

14. Ulubione potrawy dziecka

.....

.....

15. Czego dziecko nie lubi jeść

.....

.....

16. Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha, niania:

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Jeśli tak, jak Dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami

.....

17. W sytuacji kiedy Dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka)

.....

.....

18. Inne informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

.....

.....

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DO:

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka
- aktualizowania podanych informacji
- regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną w upoważnieniu, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo
- przyprowadzania do żłobka **tylko zdrowego** dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców
- interesowania się postępami i trudnościami dziecka (kontakt z opiekunkami), aktualnymi wydarzeniami w działalności żłobka.

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny zebrane są w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania dziecka, aby w pełni otoczyć je właściwą opieką i troską. Informacje te udostępniane są tylko opiekunom żłobka. Opiekunowie zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej. Oświadczam, że podane informacje w karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

Lublin, dnia

.....

1 Rodzic/opiekun prawny

.....

2 Rodzic/opiekun prawny