



**Karta zgłoszenia dziecka**

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenia .....
3. Dane do kontaktu z rodzicami / opiekunami:

	MAMA	TATA
Imię i nazwisko		
Numer telefonu		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Nazwa i adres zakładu pracy		

**Informacje na temat dziecka**

1. Czy uczęszczało wcześniej do żłobka/placówki opiekuńczej? Tak / Nie

2. Jeśli tak, to kiedy i w jakim okresie .....

Prosimy o opisanie jak przebiegała adaptacja Państwa Dziecka

.....

.....

3. Czy jest pod opieką specjalisty? Tak / Nie

Jeśli tak, to jakiego?

.....

Czy ma orzeczenie o niepełnosprawności Tak / Nie

4. Jakie choroby zakaźne przebyło Państwa Dziecko?

.....

.....

5. Czy jest uczulone? Tak / Nie

Jeśli tak, to na co?

.....

.....

6. Jakie potrawy lubi szczególnie?

.....

# BAJKOWA tęczowa KRAINA

Jakich potraw nie lubi?

.....

7. Czy je:

- łyżeczką
- z butelki

8. Jakich potraw woleliby Państwo, by dziecku nie podawać z innych powodów niż uczuleniowe?

.....

.....

9. Czy Dziecko:

- |  |           |
|--|-----------|
| 9.1 sprawnie chodzi:                   | Tak / Nie |
| 9.2 sprawnie biega:                    | Tak / Nie |
| 9.3 wymaga pomocy przy:                |           |
| - jedzeniu                             | Tak / Nie |
| - myciu rączek i buzi                  | Tak / Nie |
| - ubieraniu, rozbieraniu               | Tak / Nie |
| 9.4 sygnalizuje potrzeby fizjologiczne | Tak / Nie |

10. Wyraża się za pomocą :

- gestów i mimiki
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje proste zdania

11. Najczęściej bawi się:

- samo
- z opiekunem
- z innymi dziećmi

12. W domu najchętniej zajmuje się:

- zabawkami, jakimi najchętniej?
- .....

- rysowaniem, malowaniem, itp.
  - oglądaniem bajek w TV
  - słuchaniem bajek
  - słuchaniem muzyki, śpiewaniem, tańcem
  - oglądaniem książeczek
  - uczestnictwem w zajęciach domowych
  - Inne
- .....

# BAJKOWA tęczowa KRAINA

13. Jest raczej:

- pogodne
- spokojne
- ruchliwe
- płacliwe
- lękliwe
- odważne
- zamknięte w sobie
- inne,  
jakie?.....

14. W kontaktach z innymi:

- narzuca swoją wolę
- współdziała
- jest uległe
- jest obojętne
- inne, jakie?.....

15. Usypia

- przed obiadem
- po obiedzie
- samo
- w obecności osoby dorosłej
- w łóżeczku
- w wózku
- przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zasypianie:

16. Ile razy i jak długo dziecko śpi w ciągu dnia?

.....  
.....

17. Czego dziecko zdecydowanie nie lubi lub boi się?

.....  
.....

18. Czy dziecko ma rodzeństwo?      Tak / Nie

Ile, w jakim wieku? .....



19. Inne informacje, które chcieliby Państwo nam przekazać, a ułatwiłyby one adaptację dziecka w żłobku (np. rytm dnia dziecka z rozkładem posiłków i drzemek itp.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

20. Osoby uprawnione do odbioru dziecka.

Imię i Nazwisko	Adres	Numer Dowodu	Telefon

Ja, niżej podpisany/na, pouczony/na o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej deklaracji informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Data i podpis