



**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?

.....

.....

# Bajkowa TECZOWA KRAINA

6. Jakie potrawy lubi szczególnie?

.....

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

# Bajkowa TECZOWA KRAINA

- słuchaniem muzyki, śpiewaniem, tańcem
  - oglądaniem książeczek
  - uczestnictwem w zajęciach domowych
  - Inne
- .....

13. Jest raczej:

- pogodne
- spokojne
- ruchliwe
- płaczliwe
- 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?

.....

.....

Bajkowa  
TECZOWA  
KRAINA

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, pouczone/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

\_\_\_\_\_

Podpis