

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

A. Informacje podstawowe

Dziecko	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Rodzeństwo (liczba, wiek):	

Opiekun prawny	
Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Zmiana nr telefonu*	
Zmiana nr telefonu*	

B. Informacje dotyczące żywienia dziecka

1	Rodzaj mleka (dotyczy dziecka poniżej 1 roku życia)	
2	Ograniczenia dietetyczne, aspekty zdrowotne, na które należy zwrócić uwagę, w tym szczegółowe informacje dotyczące przeciwwskazań w zakresie żywienia zgodnie z zaświadczeniem lekarskim	

C. Informacje o stanie zdrowia dziecka

1	Choroby przewlekłe	TAK	NIE	Jeśli tak, proszę podać rodzaj schorzenia
2	Alergie	TAK	NIE	Jeśli tak, proszę podać jakiego rodzaju
3	Przebyte urazy	TAK	NIE	Jeśli tak, to jakie
4	Hospitalizacje, zabiegi chirurgiczne	TAK	NIE	Jeśli tak, to z jakiego powodu
5	Wady wrodzone, obciążenia dziedziczne	TAK	NIE	Jeśli tak, to jakie
6	Dziecko objęte opieką specjalisty	TAK	NIE	Jeśli tak, to proszę podać rodzaj specjalisty (np. lekarz, psycholog, fizjoterapeuta, logopeda, itp.) i z jakiego powodu
7	Reakcja na podwyższoną temperaturę ciała	TAK	NIE	Jeśli tak, to proszę podać jak dziecko reaguje (np. drgawki)

D. Informacje o rozwoju psychofizycznym dziecka

1	Czy dziecko obraca się z brzucha na plecy?	TAK	NIE
2	Czy dziecko czworakuje?	TAK	NIE
3	Czy dziecko chodzi samodzielnie?	TAK	NIE
4	Czy dziecko komunikuje się za pomocą gestów, mimiki?	TAK	NIE
5	Czy dziecko używa pojedynczych wyrazów?	TAK	NIE
6	Czy dziecko wypowiada proste zdania?	TAK	NIE
7	Czy dziecko pije ze zwykłego kubka (nie dotyczy „niekapka”)?	TAK	NIE
8	Czy dziecko je samodzielnie?	TAK	NIE
9	Czy dziecko posiada skłonności do ulewania pokarmu?	TAK	NIE
10	Czy dziecko myje samodzielnie ręce?	TAK	NIE
11	Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	TAK	NIE
12	Czy dziecko korzysta z nocnika?	TAK	NIE
13	Czy dziecko posiada skłonności do zanoszenia się podczas płaczu?	TAK	NIE
14	Co pomaga dziecku w zasypianiu?		
15	Inne spostrzeżenia dotyczące rozwoju psychofizycznego dziecka istotne z punktu widzenia sprawowania opieki nad nim:		

E. Inne informacje, spostrzeżenia, uwagi przydatne w czasie sprawowania opieki nad dzieckiem

.....

.....

.....

.....

.....

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie w niniejszym dokumencie dane są prawdziwe oraz zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego zgłaszania zmian danych zawartych w niniejszej karcie kierownikowi żłobka.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
data przyjęcia karty

.....
podpis dyrektora żłobka

*wypełnia pracownik żłobka na podstawie informacji przekazanej przez rodzica/opiekuna prawnego dziecka

UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI

A. Informacje podstawowe

Dziecko	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	

Opiekun prawny	
Imię i nazwisko	
PESEL	

Upoważniamy następujące osoby pełnoletnie do odbioru dziecka z placówki:		
1	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
2	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
3	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	
4	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	PESEL	
	Numer telefonu	
	Czas, na jaki udzielono upoważnienia	

Jednocześnie informujemy, iż uzyskaliśmy od osób upoważnionych do odbioru dziecka z placówki zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu realizacji działań objętych treścią upoważnienia, jak również że bierzemy na siebie odpowiedzialność za przestrzeganie przez te osoby Regulaminu porządkowego żłobka oraz innych procedur bezpieczeństwa obowiązujących w żłobku.

.....
data

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego