

Karta Informacyjna Dziecka

Imię/ imiona i nazwisko dziecka

Nr PESEL:

Adres zameldowania/ zamieszkania dziecka:

Imię i nazwisko matki (lub prawnego opiekuna dziecka):

Nr PESEL:

Nr i seria dowodu osobistego:

Imię i nazwisko ojca (lub prawnego opiekuna dziecka):

Nr PESEL:

Nr i seria dowodu osobistego:

Telefon kontaktowy:

e-mail kontaktowy do rodziców/ prawnych opiekunów:

Czy dziecko uczęszczało do innego Klubu/ Żłobka/ Przedszkola? tak/nie*

Informacje o stanie zdrowia dziecka.

- 1) Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?.....
- 2) Czy dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty?.....
- 3) Jakie zalecenia specjalisty powinny być wypełniane również w Klubie?
- 4) Czy dziecko ma alergię? Jeśli tak, jaką?
- 5) Czy dziecko choruje na astmę?.....
- 6) Na jakie inne choroby choruje dziecko?.....
- 7) Czy dziecko przyjmuje leki? Jeśli tak, jakie?

Posiłki.

- 1) Czy dziecko je samodzielnie?
- 2) Czy dziecko ma specjalne potrzeby żywieniowe?.....
- 3) Czy dziecko ma alergię pokarmową? Jeśli tak to jaką?.....
- 4) Proszę wymienić potrawy, które dziecko szczególnie lubi.....
- 5) Proszę wymienić potrawy, których dziecko szczególnie nie lubi.....
- 6) W jakich godzinach dziecko jada posiłki w domu?

Drzemka/ odpoczynek.

- 1) Czy dziecko śpi w dzień?.....
- 2) Jeśli dziecko śpi w dzień to: W jakich godzinach? Jak długo? Czy ma szczególne preferencje/ przyzwyczajenia w czasie drzemki?.....
- 3) Jeśli dziecko nie śpi w dzień to: Jaką formę odpoczynku preferuje? W jakich godzinach?.....

Komunikowanie się

W jaki sposób Dziecko komunikuje swoje potrzeby: chęć pić -
chęć jeść -
chęć spać -
potrzeby fizjologiczne
jak Dziecko nazywa swoją ulubioną zabawkę

O dziecku

Proszę o krótki opis Państwa dziecka. Czym najchętniej się bawi? Czym bawić się nie lubi? Co lubi robić (śpiewać, malować)? Czego się boi? Czy miało już kontakt z większą grupą rówieśników lub dzieci w innym wieku? Czy lubi przebywać wśród dzieci? Czy miało już okazję do rozłąki z rodzicami? Jak reaguje na rozłąkę z rodzicami? W jaki sposób Dziecko okazuje swoje niezadowolenie? Proszę również, o wszystkie inne informacje o Państwa dziecku, które uznacie za ważne. Oczekiwania rodziców. Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do Klubu Malucha "Magiczny Zakątek"?