

Dodatkowe informacje o dziecku.

Imię i Nazwisko:

1. Czy dziecko jest przewlekle chore? Proszę podać jednostkę chorobową.

.....
.....

2. Jeśli dziecko przyjmuje leki, proszę je wymienić oraz podać czas i sposób dawkowania. W przypadku konieczności nieprzerwanego leczenia należy bezwzględnie dostarczyć Organizatorowi Żłobka zaświadczenie od lekarza o możliwości ich podawania przez personel Żłobka oraz sposobie ich dawkowania a także osobistą zgodę Rodzica (podpisane zaświadczenie).

.....
.....

3. Proszę wymienić alergie oraz przedstawić sposób postępowania, względnie łagodzenia objawów.

.....
.....

4. Ulubione potrawy i napoje dziecka.

.....
.....

5. Potrawy i napoje, których dziecko nie lubi.

.....
.....

6. Na jakim etapie rozwoju ruchowego jest dziecko, tj. czy samodzielnie siedzi, chodzi, raczkuje.

.....
.....

7. Jak dziecko reaguje na obce osoby, nowe środowisko? (płacze, cieszy się, boi się, chowa się za mamą itp.)

.....
.....

8. Pory snu dziecka oraz rytuały, które pomagają w zaśnięciu (woli ciszę i spokój czy wręcz przeciwnie – np. muzykę?)

.....
.....

9. W jakim stopniu jest samodzielne? Co potrafi wykonywać samodzielnie, np. spożywać posiłki, wołać do toalety, włożyć kapcie, itp.?

.....
.....

10. Czy są sytuacje, których dziecko się szczególnie boi, typu dźwięki, hałas, osoby, strój, kolory itp.?

.....
.....

11. Zasób słownictwa dziecka (w jaki sposób sygnalizuje potrzeby, w tym fizjologiczne tj. sen, głód, pragnienie, chęć skorzystania z toalety itp.)

.....
.....

UWAGA!

Informacje dotyczące dzieci podane przez Państwa są objęte tajemnicą służbową zgodnie z Art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 22 stycznia 1999 roku O Ochronie Informacji Niejawnych (Dz.U.2005.196.1631 – tekst jednolity)