



## *Karta informacyjna o dziecku*

Imię i nazwisko dziecka

.....

Data i miejsce urodzenia dziecka

.....

PESEL .....

### ***Informacje o dziecku:***

1. Co powinniśmy wiedzieć o potrzebach Twojego dziecka? (np. czy powinniśmy w jakiś szczególny sposób odmieniać jego imię, znać jakiś rytuał?):

.....  
.....  
.....

2. Za jakimi sytuacjami Twoje dziecko nie przepada? Kiedy się boi?

.....  
.....  
.....

3. Jak określiłbyś/-abyś swoje dziecko: spokojne, pełne energii, powolne, ciągle w ruchu, małomówne, gaduła, indywidualista, konformista, płacziwe, wesołe, wrażliwe, inne (jakie?)

.....

4. Co Twoje dziecko najbardziej lubi robić wśród najbliższych?

.....

.....  
.....

5. Czy ma trudności w rozstawaniu się z Mamą i Tatą?

.....

6. Jak Twoje dziecko zachowuje się w obecności innych maluchów? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? Czy inicjuje kontakty? Czy raczej stoi na uboczu?

.....  
.....

7. Jak Twoje dziecko reaguje na obecność zwierząt? Czy w Waszym domu są czworonożne pupile?

.....  
.....

8. Abyśmy wiedzieli, na jakie obszary samoobsługi Twojego dziecka powinniśmy zwrócić szczególną uwagę, określ proszę stopień samodzielności dziecka (właściwą odpowiedź podkreślić): ubieranie się:  samodzielnie  z niewielką pomocą osoby dorosłej  nie potrafi się ubrać, spożywanie posiłków:  samodzielnie  wymaga niewielkiej pomocy, potrzeby fizjologiczne:  samodzielnie  zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy  trzeba je pilnować, bo zapomina  nosi pampersa: – tylko do spania – całodobowo, poobiedni odpoczynek:  zasypia bez kłopotów  zasypia z trudnością  nie śpi  musi być usypiane (jak?)

.....  
.....

9. Czym Twoje dziecko się interesuje?

.....

Jakimi zabawkami lubi się bawić?

.....

10. O czym jeszcze powinniśmy wiedzieć?

.....

.....  
.....  
.....  
***Dane na temat zdrowia i odżywiania dziecka:***

Przebyte choroby zakaźne:

.....

Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze):

.....

Czy Twoje dziecko jest podatne na częste przeziębienia i infekcje?

.....

Jak często choruje?

.....

Czy jest pod opieką lekarza specjalisty?

.....

Czy są jakieś zalecenia lekarzy, o których powinniśmy pamiętać w czasie pobytu  
Twojego dziecka w naszej placówce?

.....

***Zalecenia dotyczące diety dziecka:***

Czy Twoje dziecko jest smakoszem, czy raczej niejadkiem?

.....

Co najbardziej lubi jeść?

.....

.....

Za czym nie przepada?

.....

.....