

KARTA ZGŁOSZENIA

DZIECKA DO ŻŁOBKA MIEJSKIEGO „BAJKA” W INOWROCŁAWIU

Proszę o przyjęcie do żłobka dziecka
urodzonego dnia

w PESEL dziecka.....
od dnia

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych).....
.....

Adres zamieszkania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców(opiekunów prawnych), numery PESEL
oraz numery i serie dowodów osobistych :

Matka

Ojciec

Matka (opiekunka prawna) pracuje w

od godz do godz

telefon do pracy..... tel. domowy.....

e-mail.....

Ojciec (opiekun prawny) pracuje w

od godz do godz

telefon do pracy tel. do domu.....

e-mail.....

w załączniku:

1. zaświadczenia o zatrudnieniu
2. książeczka zdrowia dziecka do wglądu
3. zalecenia lekarskie w przypadku stosowanej u dziecka diety , zlecenie specjalisty na wieloprofilowe usprawnianie (w razie konieczności).

.....
(podpis ojca- opiekuna prawnego)

.....
(podpis matki –opiekunki)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do
żłobka przez Żłobek Miejski „Bajka” w Inowrocławiu.

KWESTIONARIUSZ DZIECKA

1. Imię i nazwisko dziecka.....
2. Data urodzenie dziecka.....
3. Kto dotąd opiekował się dzieckiem- babcia, matka, ktoś z rodziny, osoby obce ?
4. Czy dziecko ma rodzeństwo ? – podać liczbę, płeć i wiek.....
.....
5. Kto będzie odbierał dziecko ?.....
6. Czy dziecko samodzielnie siedzi, raczkuje, wstaje, próbuje chodzić ?
.....
7. Czy rozumie co się do niego mówi ?
Wymawia pojedyncze słowa ?.....
Próbuje mówić zdaniami ?.....
8. Czy dziecko próbuje samo jeść ?.....
9. Z czego dziecko pije ? .(butelka, niekapek, szklanka).....
9. Czy u dziecka występują alergie pokarmowe ?.(jeśli tak to jakie)
.....
10. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?
.....
11. Czy siada na nocnik ?.
.....
12. Czy dziecko jest układane do snu dziennego? (w jakich godzinach).....
.....
13. Przyzwyczajenia dziecka odnośnie zasypiania.....
14. Czy dziecko rozumie co się do niego mówi ?.....
15. Czy dziecko wymawia pojedyncze słowa ?.....
16. Czy próbuje się samo rozebrać, ubrać?.....
17. Czy ma kontakt z innymi dziećmi ,jakie przejawia zachowania w kontaktach z rówieśnikami ?.....
.....
18. Ulubiona zabawka / zabawa dziecka?
19. Proszę krótko opisać usposobienie dziecka.....
.....
20. Uwagi rodziców (czy dziecko czegoś się boi? Czego?)