

ŻŁOBEK GMINNY W KOBIERZYCACH
KARTA INFORMACYJNA

1. Dane dziecka

Imię i nazwisko dziecka.....

Data urodzenia dziecka.....

Numer telefonu (w razie nagłego wypadku/nagłego zachorowania):**2. Sposób poruszania się***

- a) raczkuje
- b) podejmuje próby chodzenia
- c) chodzi niepewnie
- d) chodzi z pomocą opiekuna
- e) chodzi sprawnie
- f) biega

3. W codziennych sytuacjach dziecko jest*

wesołe, swobodne, aktywne,
wrażliwe, płacziwe, „przylepne”,
niespokojne, niecierpliwe, nadwrażliwe,
nadpobudliwe, lękliwe, spokojny,
uparte, wymuszające, zamknięte w sobie

4. Ulubione zabawy i zabawki:**5. Potrzeby fizjologiczne ***

- a) sygnalizuje
- b) sygnalizuje i załatwia samodzielnie
- c) nie sygnalizuje
- d) sygnalizuje, ale po czasie

6. Czy dziecko nosi pieluszkę*

- a) nie
- b) tylko do spania
- c) całodobowo

7. Sposób komunikowania się dziecka*

- a) używa gestów i mimiki
- b) używa pojedynczych wyrazów
- c) buduje proste zdania
- d) inny (proszę opisać):

8. Czy dziecko spożywa posiłki*

- a) chętnie
- b) niechętnie
- c) wybiórczo (je określone produkty, bez próbowania nowych smaków)

8. Wymaga pomocy przy – proszę wpisać do tabeli jakiego rodzaju pomocy dziecko wymaga i przy jakich czynnościach

lp.	Czynność	Rodzaj wymaganej pomocy/ sposób pomagania dziecku
1	Jedzenie	
2	Ubieranie	
3	Zasypianie	
4	Mycie się (ręce i twarz)	

9. Zachowywanie się dziecka w nowych sytuacjach/w czasie kontaktu z obcymi osobami – proszę opisać:

.....

.....

10. Dodatkowe informacje o dziecku (np. dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i inne informację o dziecku, którymi chcieliby się Państwo podzielić lub uznajecie za ważne):

.....

.....

* – podkreślić właściwe

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych