



ŻŁOBEK DOBRY START KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA

.....

1. Jaki jest planowany czas pobytu dziecka w żłobku?
.....
2. Czy dziecko ma alergię pokarmową? Jeśli tak, co je uczuła?
.....
3. Najchętniej spożywanym przez dziecko napojem jest.....
.....
4. Czy dziecko chętnie spożywa posiłki? Jakie są Państwa sugestie odnośnie spożywania posiłków w sytuacji, gdy dziecko zdecydowanie odmawia jedzenia?
.....
.....
5. Jaki jest przybliżony czas snu dziecka w ciągu dnia?
.....
6. Jakie przyzwyczajenia ułatwiają dziecku zasypianie?
.....
7. Czy dziecko ma alergię na kosmetyki do pielęgnacji (chusteczki, maść, krem)?
.....
8. Czy dziecko korzysta już z nocniczka?
.....
9. Charakterystycznymi objawami ząbkowania u dziecka są.....
.....
.....
10. Jaka jest reakcja dziecka na podwyższoną temperaturę ciała?
.....
11. Czy dziecko często przebywa z innymi osobami dorosłymi?
.....
12. Czy dziecko ma kontakt z rówieśnikami poza żłobkiem?
.....

13. Czy istnieją sytuacje, których dziecko szczególnie nie lubi, bądź boi się?

.....

14. Czy dziecko używa smoczka?

.....

15. Czy rodzice zwracają się do dziecka jakimś zdrobnieniem?

.....

16. Jaki jest Państwa stosunek do noszenia dziecka na rękach?

.....

17. O czym jeszcze żłobek powinien wiedzieć?

(cenne wskazówki i sugestie odnośnie opieki nad dzieckiem)

.....

.....

.....

18. Zostałam/zostałem poinformowany, że podczas pobytu w żłobku nie mogą być podawane żadne leki z wyjątkiem maści na dziąsła.

Podpis rodzica:

.....

Informacje zawarte w powyższej Karcie Informacyjnej mają na celu ułatwienie lepszego poznania Państwa dziecka oraz zapewnienie mu jak najlepszej opieki w Żłobku Dobry Start