



---

## KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

### DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko.....

Miejsce zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Miejsce pracy.....

Numer telefonu do pracy.....

Dokument tożsamości.....

Adres e-mail do korespondencji.....

### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko.....

Miejsce zamieszkania.....

Numer telefonu.....

Miejsce pracy.....

Numer telefonu do pracy.....

Dokument tożsamości.....

Adres e-mail do korespondencji.....

### INFORMACJE O DZIECKU:

Ulubione zajęcie dziecka?

.....

Czego dziecko nie lubi jeść?

.....

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się?

.....

Czy dziecko posiada jakieś przyzwyczajenia ułatwiające usypianie?

.....

Czy dziecko ma potwierdzone przez lekarza alergie pokarmowe? (na jakie produkty)

.....

.....

Rodzaj mleka podawanego dziecku dotychczas:

.....

Czy dziecko jest suplementowane witaminami? (wit. D, żelazo) ?

.....

W jakiej postaci dziecko przyjmuje pokarmy? (stałej, zmiksowanej)?

.....

**DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA:**

Dziecko: ..... nie choruje / choruje\* przewlekłe na:

.....

Jest pod stałą opieką poradni: .....

Szczepienia wg kalendarza szczepień: TAK / NIE\*

Dodatkowo zaszczepione na: .....

Nie ma przeciwwskazań do uczęszczania do żłobka.

*\*podkreślić wybraną odpowiedź*

.....

*Podpis lekarza pierwszego kontaktu*

**DEKLARACJA RODZICA/ OPIEKUNA**

Zostałam/zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku, bez zalecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki.

Wyrażam zgodę na dokonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka oraz umieszczanie jego zdjęć w galerii żłobka.

**Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka w żłobku:**

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Telefon

Data.....

Czytelny podpis.....