**KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU**

**1**. Imię i nazwisko dziecka…………………………………………………………………

**2**. Data urodzenia…………………………….PESEL……………………………………..

**3**. Rodzice/Opiekunowie

 MATKA OJCIEC

a) Imię i nazwisko a) Imię i nazwisko

………………………………… ….………………………………..

b) PESEL b) PESEL

………………………………… …………………………………...

c) Miejsce zamieszkania c) Miejsce zamieszkania

………………………………… …………………………………...

d) Telefon d) Telefon

………………………………… ..…………………………………..

e) Miejsce pracy i telefon e) Miejsce pracy i telefon

………………………………… ……………………………………

………………………………… ……………………………………

Osoby upoważnione do odbioru dziecka z żłobka:

 imię i nazwisko pesel telefon

1. …………………………………. ……………………… ………………..
2. …………………………………. ……………………… ………………..
3. …………………………………. ……………………… ………………..
4. …………………………………. ……………………… ………………..
5. …………………………………. ……………………… ………………..

Dziecko może być odebrane tylko przez osobę pełnoletnią.

Wywiad rodzinny:

-Poród: naturalny/cesarskie cięcie

-Waga urodzeniowa dziecka:

-Długość ciała dziecka:

-Czy dziecko posiada rodzeństwo? tak/nie

(jeżeli tak wpisać płeć i wiek)

…………………………………………………………………………………………………

-Czy dziecko jest szczepione wg kalendarza szczepień? tak/nie

-Czy dziecko przebyło choroby zakaźne/zabiegi chirurgiczne? tak/nie

 (proszę wymienić jakie)………………………………………………………………………

**4**. Informacja o Państwa dziecku (prosimy o zakreślanie):

a) obraca się z brzucha na plecy: tak/nie

b) raczkuje: tak/nie

c) samodzielnie chodzi: tak/nie

d) pije ze zwykłego kubka: tak/nie

e) wymaga pomocy przy: jedzeniu: tak/nie

 myciu rączek i buzi: tak/nie

f) sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: tak/nie

g) korzysta z nocnika: tak/nie

h) komunikuje się za pomocą:

 - gestów i mimiki - używa pojedynczych wyrazów - buduje proste zdania

i) w nowych sytuacjach dziecko jest:

 - onieśmielone - swobodne - zaniepokojone

 - inne, jakie? ………………………………………………………………………………….

j) przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie:

…………………………………………………………………………………………………...

**5**. Dziecko posiada skłonności do;

a) ulewania pokarmu: tak/nie

b) zanoszenia się podczas płaczu: tak/nie

**6**. Aspekty zdrowotne, na które powinniśmy zwrócić uwagę (diety eliminacyjne, nietolerancje

pokarmowe) w zakresie żywienia udokumentowane zaświadczeniem lekarskim.

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

**7**. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….......

**8**. Oświadczenia rodzica/opiekuna:

 Oświadczam, że:

 1) Zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być

 podawane dziecku żadne leki.

 2) Wyjątek stanowi sytuacja wystąpienia u dziecka wysokiej temperatury powyżej 38,5ºC i

jednoczesny braku kontaktu z rodzicami. W takiej sytuacji możliwe jest podanie dziecku leku

przeciwgorączkowego, w postaci czopka. Proszę o zaznaczenie leku, który można dziecku

podać:

* Paracetamol
* Nurofen
* Eferalgan

 3) W przypadku otrzymania informacji o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej

 temperatury bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie ono odebrane

 z placówki przeze mnie lub osoby upoważnione do odbioru dziecka z żłobka.

 4) Zostałam/em poinformowana/ny, że w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego

 dziecka podjęte będą działania medyczne, w tym przewiezienie do szpitala i

 bezzwłoczne powiadomienie jednej z upoważnionych osób

 **9**. Informacje dotyczące codziennych sytuacji w żłobku i stanu zdrowia dziecka mogą

 być przekazywane osobom upoważnionym do odbioru dziecka.

 **10.** Zostałam/em poinformowana/ny o zasadach postępowania w trakcie przebywania z

 dzieckiem w grupie i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

 **11**. Jednocześnie oświadczam że:

 a) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka…………………………

 i rodziców przez Żłobek Miejski „Maja” w Inowrocławiu, ul. Krzymińskiego 18 w

 związku z procesem rekrutacji, realizacją zadań dydaktycznych i wychowawczych

 w placówce oraz prowadzeniem dokumentacji żłobka.

b)Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć podczas uroczystości żłobkowych oraz ich

 umieszczeniu na stronie internetowej, na Facebooku, w prasie, kronice żłobka i

 materiałach informacyjnych.

 c) Zapoznałam/em się ze Statutem Żłobka Miejskiego „Maja” w Inowrocławiu oraz

 Regulaminem Organizacyjnym Żłobka Miejskiego „Maja” w Inowrocławiu.

Informacje zawarte w karcie zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa dzieckiem.

Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej art.§ 6 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem zgodność z prawdą informacji oraz danych przedstawionych w karcie.

dnia…………………

 ……………………….. ………………………

 czytelny podpis matki/opiekuna czytelny podpis ojca/opiekuna