

Karta Informacyjna Dziecka

I. Dane Dziecka

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:
Ulica / nr domu / nr mieszkania

Kod pocztowy / miasto

Nr PESEL

Data i miejsce urodzenia:

II. Dane Rodziców/Opiekunów Prawnych

Mama / Opiekunka Prawna

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania:
Ulica / nr domu / nr mieszkania

Kod pocztowy / miasto

Telefon kontaktowy

(można wpisać więcej niż 1)
e-mail

Wykonywany zawód

Tata / Opiekun Prawny

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania:
Ulica / nr domu / nr mieszkania

Kod pocztowy / miasto

Telefon kontaktowy

(można wpisać więcej niż 1)
e-mail

Wykonywany zawód

III. Informacje podstawowe

Jak dziecko samo siebie nazywa?

Jak Państwo zwracają się do dziecka?

Czy dziecko łatwo rozstaje się z bliskimi?

Czy dziecko ma rodzeństwo? (wiek rodzeństwa)

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub boi się? Jakie to są sytuacje?

Co dziecko najbardziej lubi robić?
Proszę zaznaczyć znakiem X

Rysować
Lepić z plasteliny
Słuchać bajek
Biegać / skakać

Malować
Budować z klocków
Oglądać książeczki
Tańczyć

Inne:

Czy i w jaki sposób dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?

Czy dziecko korzysta z nocnika? Tak Nie

Czy potrafi samodzielnie:
Jeść Tak Nie
Chodzić Tak Nie
Myć ręce Tak Nie
Zakładać kapcie Tak Nie

Czy dziecko śpi w ciągu dnia, jak długo i w jakich godzinach?

IV. Informacje o stanie zdrowia dziecka:

Czy dziecko jest pod opieką specjalisty? Jakiego?

.....
.....

Czy dziecko jest niepełnosprawne?

Jeśli tak to w jakim stopniu?

.....

Czy dziecko ma problemy alergiczne? Jakie?

.....

Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?

.....

Na jakie inne poważne choroby dziecko chorowało / choruje?

.....

Czy dziecko miało utraty przytomności, drgawki, omdlenia?

.....

Czy dziecko przyjmuje jakieś leki? Jakie?

.....

Inne ważne informacje:

.....

.....

.....

.....

PODPISY:

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis Rodzica / Opiekuna

.....

Podpis Rodzica / Opiekuna

