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	☐	Malować	☐
Lepić z plasteliny	☐	Budować z klocków	☐
Słuchać bajek	☐	Oglądać książeczki	☐
Biegać / skakać	☐	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*