

**Karta informacyjna o dziecku**

- 1. Imię i nazwisko .....
- 2. Data urodzenia.....PESEL.....
- 3. Adres Poradni Lekarza Pierwszego Kontakt..... tel.....
- 4. Lekarz Pierwszego Kontaktu (pediatra).....
- 5. Czy jest pod opieką poradni specjalistycznej : tak nie

Jeżeli tak to:

- a) nazwa poradni .....
- b) przyczyna opieki specjalistycznej .....
- .....
- .....

- 6. Czy dziecko jest uczulone : tak nie

Jeżeli tak to na co : .....

.....

.....

- 7. Jak dziecko reaguje w razie wysokiej temperatury:

- a) drgawkami tak nie
- b) inne objawy .....
- 8. Czy dziecko miało utraty przytomności ? tak nie
- a) jeśli tak to jak często .....
- b) z jakiej przyczyny .....

- 9. Informacja o państwa dziecku:

- a) sprawnie chodzi: tak nie b) sprawnie biega: tak nie
- c) wymaga pomocy przy: jedzeniu tak nie myciu rączek i buzi tak nie ubieraniu, rozbieraniu tak nie
- d) sygnalizuje potrzeby fizjologiczne tak nie

- e) komunikuje się za pomocą: (Prosimy o zakreślenie)

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

- f) w nowych sytuacjach dziecko jest : (Prosimy o zakreślenie)

- onieśmiałe - swobodne - zaniepokojone

- inne, jakie? .....

- g) usypia : (Prosimy o zakreślenie) - przed obiadem - po obiedzie - samo - w obecności osoby dorosłej

- h) przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie:

.....

.....

- 10. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

.....

.....

.....

.....

11. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA :

Oświadczam, że:

11.1. W żłobku nie podajemy żadnych leków !!!

11.2. w przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:  
imię i nazwisko telefon

a) .....

b) .....

c) .....

11.3. w razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym przewiezienie do szpitala i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej

11.4. moje dziecko może być odebrane przez\*:

imię i nazwisko adres zamieszkania stopień pokrewieństwa telefon

a) .....

b) .....

c) .....

\* uwaga: dziecko może być odebrane tylko przez osobę pełnoletnią za okazaniem Dowodu Tożsamości

Komorniki, dnia .....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**ADNOTACJE KIEROWNIKA DOTYCZĄCE DZIECKA**

.....  
kierownik żłobka