**Załącznik Nr 3**

do Umowy o świadczeniu usług w zakresie opieki żłobkowej przez Niepubliczny Żłobek „Niezapominajka” w Szczecinie

**KARTA INFORMACYJNA DZIECKA**

Szanowni Państwo!

Dziękując za zaufanie, którym obdarzyliście nas dokonując wyboru tego właśnie żłobka-serdecznie witamy

w gronie Rodziców „Niezapominajki”!

Wierzymy, iż wzajemna współpraca naszej placówki z Państwem pomoże stworzyć najkorzystniejszą podstawę dla wszechstronnego rozwoju Państwa dziecka. Pełni chęci wspierania wszystkich Rodziców, których uważamy za pierwszych i najważniejszych wychowawców, mając na względzie jak najlepsze funkcjonowanie Waszego dziecka w żłobku, prosimy o udzielenie dokładnych odpowiedzi na poniższe pytania. Wiedza ta będzie wsparciem w poznaniu każdego dziecka i posłuży wyłącznie do pracy opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznej

w naszej placówce.

Serdecznie dziękujemy!

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

**Data urodzenia** …………………………………………………………………………………

**Informacje o dziecku:**

1. Zalecenia dotyczące specjalnych potrzeb dziecka (np. zwracanie się do dziecka w jakiś określony sposób):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

2.Czy istnieją sytuacje, których dziecko nie lubi, boi się?

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

3.Które z określeń najbardziej pasują do dziecka: spokojne, powolne, małomówne, ruchliwe, żywe srebro, gaduła, indywidualista, wszystko robi po swojemu, zrównoważone, wrażliwe, nieśmiałe, inne (jakie?)

.......................................................................................................................................................

4.Co dziecko najbardziej lubi robić w domu?

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

5.Czy ma trudności w rozstawaniu się z mamą i tatą?

.......................................................................................................................................................

6.Jak zachowuje się w obecności innych dzieci? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą? .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

8.Określenie stopnia samodzielności dziecka *(wła*ś*ciw*ą *odpowied*ź *podkre*ś*li*ć*)*:

**ubieranie się:**

* samodzielnie
* z niewielką pomocą osoby dorosłej
* nie potrafi się ubrać

**spożywanie posiłków:**

* samodzielnie
* wymaga niewielkiej pomocy

**potrzeby fizjologiczne:**

* samodzielnie
* zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy
* trzeba je pilnować, bo zapomina
* nosi pampersa:
* tylko do spania
* całodobowo

**poobiedni odpoczynek:**

* zasypia bez kłopotów
* zasypia z trudnością
* nie śpi
* musi być usypiane (jak?) .................................................................................

9.Zabawy i uzdolnienia:

Czym dziecko się interesuje?

.......................................................................................................................................................

W jakim kierunku wykazuje uzdolnienia?

.......................................................................................................................................................

Jakimi zabawkami lubi się bawić?

.......................................................................................................................................................

10.O czym jeszcze powinniśmy wiedzieć?

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Dane na temat zdrowia i odżywiania dziecka:**

Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze):

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Przebyte choroby zakaźne:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Czy dziecko jest podatne na częste przeziębienia:

.......................................................................................................................................................

Jak często choruje?

.......................................................................................................................................................

Czy jest pod opieką lekarza specjalisty?

.......................................................................................................................................................

Czy są jakieś zalecenia lekarzy, o których powinniśmy pamiętać w czasie pobytu dziecka w żłobku? .......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Zalecenia dotyczące diety dziecka:**

Co najbardziej lubi jeść?

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Czego nie lubi jeść?

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

**Informacje dotyczące ochrony danych osobowych:**

Informuję, że wszystkie zgłoszone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka do żłobka danych osobowych przez Niepubliczny Żłobek „Niezapominajka’, zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

miejscowość, dnia ...................................

............................................

*(Podpis Rodzica/Opiekuna)*