



akademia przedszkolaka

AKADEMIA MALUCHA – ŻŁOBEK 86-031 OSIELSKO UL. ORLA 12 TEL: 500 076 520

### INFORMACJE O DZIECKU

Pytanie	Odpowiedz rodzica/ opiekuna prawnego
1. Imię i nazwisko dziecka	
2. Data urodzenia dziecka	
3. Rodzaj porodu ( cesarskie cięcie, naturalny)	
4. Kto dotąd opiekował się dzieckiem (mama, babcia, tata, osoby obce?)	
5. Kto będzie odbierał dziecko?	
6. Czy dziecko ma rodzeństwo? Podać wiek i płeć	
7. Czy dziecko samodzielnie siedzi, raczkuje, wstaje, próbuje chodzić?	
8. Czy rozumie co się do niego mówi?	
9. Czy wymawia pojedyncze słowa?	
10. Czy próbuje mówić zdaniami?	
11. Czy dziecko próbuje samo jeść?	
12. Z czego dziecko pije?	
13. Jak dziecko zasypia? (w łóżeczku, z misiem, ze smoczkiem...)	
14. Czy u dziecka występują alergie pokarmowe? (jeśli tak to dokładnie jakie)	
15. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?	
16. Czy siada na nocnik?	
17. Jakie mleko pije? Jaki numer?	
18. Czy dziecko próbuje się samo rozbierać, ubierać?	
19. Czy ma kontakt z innymi dziećmi, jakie przejawia zachowania w kontaktach z rówieśnikami?	
20. Jak najlepiej dziecko uspokoić? Co lubi?	
21. Ulubiona zabawka/zabawa dziecka	



## akademia przedszkolaka

AKADEMIA MALUCHA – ŻŁOBEK 86-031 OSIELSKO UL. ORLA 12 TEL: 500 076 520

22. Proszę krótko opisać usposobienie dziecka	
23. Uwagi rodziców, np. czego dziecko się boi	
24. Czy dziecko prawidłowo względem jego wieku rozwija się? 25. Czy robią Państwo bilanse okresowe dziecku?	
26. Czego Państwo oczekują od Żłobka i opiekunek zajmujących się dzieckiem?	
27. Czy dziecko choruje przewlekle? Jakie lekarstwa przyjmuje?	
28. Czy dziecko jest nosicielem wirusa a) Żółtaczk b) HIV c) Innej choroby zakaźnej d) Czy jest zarażone pasożytem/bakterią?	
29. Hospitalizacje/zabiegi chirurgiczne?	
30. Wady wrodzone/Obciążenia dziedziczne	
31. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty? Jakiego?	
32. Reakcja dziecka na wysoką temperaturę. Rodzaj leku przeciwgorączkowego, który można dziecku podać w żłobku. W jakiej formie: czopek/syrop?	
33. Czy dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień obowiązującym w polskim prawie?	
34. Inne spostrzeżenia dotyczące dziecka	

.....  
Data i podpis Rodzica /Opiekuna Prawnego