



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Karta zgłoszeniowa, ankieta dotycząca dziecka oraz oczekiwań rodziców*

I. INFORMACJE O DZIECKU

1. *Imię i nazwisko dziecka										
nr PESEL	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									
2. *Data urodzenia dziecka										
3. *Adres zamieszkania, gmina										
4. *Adres zameldowania										
5. *Czy dziecko chodziło do innego żłobka/klubu:	TAK / NIE - (gdzie? jak długo?)									
6. Jakie są ulubione zajęcia, zabawy, zabawki dziecka?										
7. Czy dziecko jest samodzielne w zakresie korzystania z toalety?	TAK / NIE - (w czym należy mu pomagać?)									
8. Czy dziecko samodzielnie je posiłki?	○ TAK ○ NIE ○ PRÓBUJE									
9. Czy dziecko śpi w ciągu dnia?	○ TAK ○ NIE ○ Ile razy: ○ Jak długo: ○ O której godzinie:									
12. W jaki sposób dziecko zasypia? (np. na rękach, w wózku, lubi być głaskane po rączce, muzyka w tle, w ciszy, itp.)										
Spostrzeżenia rodziców dotyczące charakterystycznych POZYTYWNYCH zachowań dziecka, zainteresowań, zdolności, itp	○ Pozytywne zachowania: ○ Zainteresowania, upodobania: ○ Mocne strony, uzdolnienia:									

*WAŻNE informacje o zdrowiu dziecka



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



TAK	NIE	
		Dziecko przyjmuje leki. Jakie?
		Dziecko ma stwierdzone schorzenie/chorobę/wadę np. genetyczną. Jakie/ą?
		Dziecko ma alergię pokarmowe. Proszę napisać co wywołuje alergię Proszę podać objawy (jak można pomóc dziecku?)
		Dziecko ma uczulenie na ukąszenia owadów. Jakich? Proszę podać objawy Jak opiekunka może pomóc w przypadku ugryzienia?
		Dziecko ma uczulenia. Proszę napisać na co? Proszę podać objawy Jak opiekunka może pomóc?
		Czy dziecko pije mleko modyfikowane?.....
		Dziecko korzysta ze smoczka?.....
		Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności lub choroby przewlekłe: jeżeli tak, jakie?:.....
		Stwierdzone przez lekarza uczulenie: jeżeli tak, jakie?

Proszę wstawić krzyżyk w wybranym polu.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



W przypadku posiadania dokumentacji medycznej o stanie zdrowia dziecka,
prosimy o załączenie jej skanów.

W przypadku stwierdzenia niepełnosprawności / choroby / schorzenia / wady, również prosimy
o załączenie skanu dokumentów.

INFORMACJE O SYTUACJI RODZINNEJ

* Informacje o miejscu i formie pracy rodziców

	MAMA	TATA
imię i nazwisko		
zawód		
miejsce pracy		
stanowisko		
Nr telefonu		
Nr dowodu		
Nr pesel		

Czy dziecko wychowują oboje rodzice? *	○ TAK ○ NIE - u kogo przebywa dziecko?
Czy dziecko ma rodzeństwo?	○ NIE ○ TAK - imię, wiek
Inne ważne, zdaniem rodziców, informacje o sytuacji rodzinnej dziecka.	

III. OCZEKIWANIA RODZICÓW

Co powinien przede wszystkim rozwijać klub malucha u swoich wychowanków?	
Co dla taty dziecka jest najważniejsze w jego wychowaniu?	
Co dla mamy dziecka jest najważniejsze w jego wychowaniu?	
Jaki powinien być opiekun Państwa dziecka?	
Jakie informacje chcieliby Państwo uzyskać podczas kontaktów z opiekunami?	



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Inne oczekiwania, dowolne uwagi	
---------------------------------	--

.....
(podpis Mamy)

.....
(podpis Taty)

- ✓ Wszystkie pytania są dla nas ważne i mają na celu dobro dziecka, ale jeżeli uznają Państwo, że niektóre z nich za bardzo wkraczają w sferę osobistą, proszę je pominąć (dotyczy pytań nie oznaczonych gwiazdką [*]).
- ✓ Pola oznaczone gwiazdką [*] są obowiązkowe.
- ✓ Regularnego uiszczania opłat z tytułu czesnego oraz za wyżywienie- do 5-go każdego miesiąca,
- ✓ Przyrowadzania do Klubu tylko zdrowego dziecka.