

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH

Prywatny Żłobek „ZAGŁĘBIACZEK”

Imię dziecka	nazwisko															
..... pierwsze drugie - urzędowe															
Data urodzenia	r. PESEL <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Miejsce urodzenia	woj.															
Adres zamieszkania <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							ul./os. nr.									
2) Adres zameldowania <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							ul./os. nr.									
województwo	powiat															
	gmina															
Imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki)																
1) Adres zamieszkania <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							ul./os. nr.									
2) Adres zameldowania <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							ul./os. nr.									
województwo	powiat															
	gmina															
Telefon matki	email:															
Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)																
1) Adres zamieszkania <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							ul./os. nr.									
2) Adres zameldowania <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							ul./os. nr.									
województwo	powiat															
	gmina															
Telefon ojca	email:															
1) należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres rodzica (opiekuna prawnego) jest inny niż dziecka.																
2) należy wypełnić tylko w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania.																

.....
Data i podpisy rodziców / prawnych opiekunów

ADAPTACJA DZIECKA DO NOWEGO ŚRODOWISKA

Czy Dziecko uczęszczało do żłobka?

nie tak (do jakiego? kiedy?)

Jak przebiegała adaptacja Dziecka do nowego miejsca?

ZDROWIE

Dziecko urodzone w porodzie:

przedwczesnym, o czasie, po terminie.

Czy Dziecko urodziło się zdrowe?

nie tak

Czy Dziecko często choruje?

nie tak (jak często?)

Stałe choroby Dziecka(jakie?)

Przebyte przez Dziecko choroby zakaźne

różyczka, ospa wietrzna, świnka, szkarlatyna, inne?

Wady rozwojowe Dziecka: Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki?

nie tak (jakie?)

Czy Dziecko jest uczulone na sierść?

nie tak

PIELEGNACJA DZIECKA

Czy Dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?

- nie tak tak, ale potrzebuje pomocy trzeba, je pilnować bo zapomina inne (jakie?)

Czy Dziecko nosi pampersa?

- nie tak tylko do spania tylko na spacer

Jakiej firmy?

Jaki rozmiar?

ŻYWIENIE

Dziecko ma alergię na:

- brak mleko krowie mięso (jakie?) owoce (jakie?) warzywa (jakie?)
 inne (jakie?)

Dziecko spożywa posiłki:

- chętnie niechętnie jest niejadkiem

Dziecko je posiłki:

- samodzielnie wymaga pomocy trzeba je karmić

Dziecko pije:

- tylko wodę wodę i herbatę owocową, kompot tylko herbatę owocową i kompot

ODPOCZYNEK DZIECKA

Czy dziecko ma uczestniczyć w leżakowaniu?

Jak długo w czasie popołudniowej drzemki zwykle śpi?

CZYNNOŚCI SAMODZIELNE I KOMUNIKACJA

Dziecko wyraża się za pomocą:

- gestów i mimiki używa pojedynczych wyrazów buduje proste zdania mówi pełnymi zdaniami

W nowych sytuacjach Dziecko jest:

- onieśmiałe swobodne zaniepokojone inne (jakie?)

Spostrzeżenia o Dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

ORGANIZACJA POBYTU W PRZEDSZKOLU

Od kiedy Dziecko będzie uczęszczało do Żłobka?

W jakim wymiarze godzin Dziecko będzie przebywało w Żłobku?

Z jakich posiłków będzie korzystać

śniadanie zupa II danie podwieczorek wszystkie posiłki

Sosnowiec, data

podpisy Rodziców/Opiekunów