



- ubieraniu/rozbieraniu      TAK      NIE

4.Jedzenie:

- butelką
- łyżeczką

Czy Dziecko ma specjalne potrzeby związane z żywieniem?

.....  
.....

5.Komunikuje się za pomocą:

- gestów i mimiki
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje zdania

6.W nowych sytuacjach dziecko jest:

- onieśmiałe
- swobodne
- zaniepokojone
- inne jakie

.....

7.Usypia:

- przed obiadem
- po obiedzie
- samo
- w obecności osoby dorosłej

8.Podaj przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie

.....  
.....

9.Które z określeń najbardziej pasuje do Waszego dziecka:

- spokojny ,powolny ,małomówny
- śmiały, ruchliwy, gaduła
- wrażliwy, nieśmiały, wstydlivy

10.Ulubione zajęcie dziecka.....  
.....

11.Ulubione potrawy dziecka.....  
.....

12. Czego dziecko nie lubi jeść? .....
- .....
13. Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi lub się boi?  
.....  
.....
14. Czy ma trudności w rozstawaniu się z rodzicami? .....
15. Czy ma w domu zwierzęta? .....
16. Informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne.....  
.....

**IV. DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA**

1. Alergie i uczulenia (w tym na środki spożywcze).....
2. Przebyte choroby zakaźne.....  
.....
3. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia.....
4. Jak często choruje.....
5. Czy pozostaje pod opieką specjalisty.....
6. Z jakiego powodu.....
7. Zalecenia lekarzy.....
8. Zalecenia dotyczące diety.....

**V. DEKLARACJA RODZICA OPIEKUNA**

1. Dziecko będzie przebywało w Żłobku *Mali Odkrywcy* w dniach.....  
w godzinach.....
2. Zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Żłobku nie mogą być podawane żadne leki.
3. Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka ze Żłobka

Imię i nazwisko	Pokrewieństwo	Dokument tożsamości	Telefon
1.....			
2.....			
3.....			
.			

Data..... Czytelny podpis.....

