

Drodzy Rodzice,

Serdecznie witamy w Gminnym Żłobku „Arka Maluszka”. Cieszymy się, że chcecie powierzyć nam opiekę nad Waszym Dzieckiem. Abyśmy mogli dobrze Je poznać, prosimy o wypełnienie poniższego formularza.

Pozwoli to nam lepiej zrozumieć indywidualne potrzeby i preferencje Waszego Dziecka, co będzie kluczowe dla zapewnienia Mu komfortu oraz warunków do wszechstronnego rozwoju. Prosimy o przekazanie wszelkich informacji, które według Was są istotne.

Jeśli nie znajdziecie w formularzu odpowiedniego miejsca na ważne Waszym zdaniem informacje, zachęcamy do napisania swoich uwag na końcu formularza. Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie i chętnie wysłuchamy Waszych potrzeb.

Dziękujemy za zaufanie oraz za poświęcony czas na wypełnienie formularza.

Z poważaniem, Zespół Żłobka „Arka Maluszka”

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU – NA POTRZEBY ADAPTACJI W ŻŁOBKU

(prosimy o wypełnienie karty przez rodzica/opiekuna prawnego przed rozpoczęciem adaptacji)

INFORMACJE O DZIECKU – FORMULARZ

Imię i nazwisko dziecka

1. Umiejętności dziecka (*Proszę zaznaczyć, które z poniższych umiejętności posiada Państwa dziecko*):

- ☐ Samodzielne zdejmowanie/zakładanie butów
- ☐ Posługiwanie się sztućcami (łyżką, widelcem)
- ☐ Chodzenie na czworaka
- ☐ Chodzenie na dwóch nogach
- ☐ Mówienie kilku słów/mówienie prostymi zdaniami
- ☐ Budowanie wieży z kilku klocków
- ☐ Trzymanie kredki i rysowanie
- ☐ Inne umiejętności (proszę opisać):

2. Zdrowie dziecka:

Czy dziecko ma jakieś alergie?

Nie/Tak (*proszę podać szczegóły*):

.....

.....

Czy dziecko cierpi na jakieś choroby przewlekłe?

Nie/Tak *(proszę podać szczegóły)*:

.....

.....

Czy dziecko ma specjalne potrzeby zdrowotne?

Nie/Tak *(proszę podać szczegóły)*:

.....

.....

3. Sposoby komunikacji z dzieckiem i ulubione zabawy:

Czy dziecko mówi już kilka słów?

Nie/Tak *(proszę podać przykłady)*:

.....

.....

Jakie są ulubione zabawki dziecka?

.....

.....

Jakie są ulubione aktywności dziecka? Co dziecko lubi robić?

.....

.....

4. Preferencje żywieniowe dziecka:

Czy dziecko ma alergię na jakieś produkty?

Nie/Tak *(proszę podać szczegóły)*:

.....

.....

Jakie posiłki lub przekąski dziecko lubi najbardziej?

.....

.....

5. Ulubione zabawy i aktywności dziecka *(Poniżej proszę zaznaczyć aktywności, które dziecko lubi)*:

- ☐ Rysowanie, malowanie
- ☐ Bawienie się w piaskownicy
- ☐ Słuchanie muzyki
- ☐ Budowanie z klocków

- ☐ Czytanie książek
- ☐ Zabawy ruchowe na świeżym powietrzu
- ☐ Inne ulubione zabawy (proszę opisać):

6. Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach (np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas)? *(Prosimy o krótki opis zachowania dziecka)*

.....

.....

.....

7. Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

.....

.....

8. Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w naszej instytucji

.....

.....

.....

9. Jakie formy (i godziny) komunikacji z opiekunami Państwo preferują (mail, sms, bezpośrednia rozmowa, inne)

.....

.....

10. Proszę podać wszelkie inne informacje, które mogą być ważne dla opieki nad Państwa dzieckiem:

.....

.....

11. Dane kontaktowe do Państwa

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Data wypełnienia formularza:

Dziękujemy za wypełnienie formularza. Informacje te pomogą nam lepiej zrozumieć potrzeby Państwa dziecka i zapewnić mu odpowiednią opiekę oraz wsparcie w naszym żłobku.

