

Інфармацыйная карта дзіцяці

1. Імя і прозвішча .....
2. Дата нараджэння.....PESEL.....
3. Бацькі/ апекуны

маці	бацька
a) Імя і прозвішча .....	a) Імя і прозвішча .....
b) PESEL .....	b) PESEL .....
c) Адрас пражывання і тэлефон ..... .....	c) Адрас пражывання і тэлефон ..... .....
d) Месца працы і тэлефон ..... .....	d) Месца працы і тэлефон ..... .....

4. Інфармацыя пра вашае дзіця (Просім закрэсліваць; пункты а і б датычаць немаўлят)

- a) пераварочваецца з жывата на спіну: так / не
- b) поўзае: так / не
- c) ходзіць самастойна: так / не
- d) п'е за свычайнага кубка: так / не
- e) патрабуе дапамогі падчас: яды : так / не  
мыцця рук і твару: так / не
- f) сігналізуе пра фізіялагічныя патрэбы: так / не
- g) карыстаецца гаршчком: так / не
- h) камунікуе пры дапамозе:
  - жэстаў і мімікі      - ведае паасобныя словы      - будзе простыя сказы
- i) у новых сітуацыях дзіця:
  - нясмелае                      - свабоднае                      - занепакоенае
  - іншае/якое? .....
- j) звычкі, якія дапамагаюць дзіцяці заснуць:
  - .....
  - .....

5. Дзіця мае схільнасці да:

- a) адрыгвання яды: так / не
- b) захлёбвання падчас плачу: так / не

6. Аспекты здароўя, на якія нам варта звярнуць увагу, уключаючы падрабязную інфармацыю пра супрацьпаказанні ў харчаванні, пацверджаныя медыцынскай даведкай.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**7. Назіранні пра дзіця, якімі Вы б хацелі з намі падзяліцца:**

.....  
.....  
.....  
.....

**8. ЗАЯВЫ БАЦЬКОЎ/АПЕКУНОЎ:**

Заяўляю, што:

8.1. мне паведамілі, што падчас знаходжання дзіцяці ў яслях яму нельга даваць ніякіх лекаў.

8.2. калі я атрымаю ад дырэктара / выхавацеля інфармацыю пра тое, што ў майго дзіцяці падвышаная тэмпература ці іншыя медыцынскія сімптомы, яго адразу ж забяруць з установы я асабіста альбо пералічаныя ніжэй асобы:

	Імя і прозвішча PESEL	тэлефон
a)	.....	.....
b)	.....	.....
c)	.....	.....

8.3. у выпадку пагрозы для здароўя ці жыцця майго дзіцяці, я згодны на прыняцце медыцынскіх мераў, уключаючы дастаўку ў бальніцу і неадкладнае паведамленне адной з вышэйзгаданых асоб

8.4. маё дзіця могуць забіраць\*:

	Імя і прозвішча PESEL	тэлефон
a)	.....	.....
b)	.....	.....
c)	.....	.....

8.5 інфармацыя пра стан здароўя дзіцяці і штодзённыя сітуацыі ў яслях можа перадавацца наступным асобам:

	Імя і прозвішча PESEL	тэлефон
a)	.....	.....
b)	.....	.....
c)	.....	.....

\* увага: дзіця можа забіраць толькі паўналетняя асоба.

Інфармацыя, якая ўказана ў карце, будзе выкарыстоўвацца для арганізацыі і планавання працы з Вашым дзіцём.

*Я папярэджаны/а аб крымінальнай адказнасці арт. 233 § 6 Крымінальнага кодэкса, пацвярджаю ўласнаручным подпісам, што інфармацыя і дадзеныя, указаныя ў карце, адпавядаюць рэчаіснасці.*

Лодзь, дата .....

.....  
Разборлівы подпіс маці/ апекуна

.....  
разборлівы подпіс бацькі/ апекуна