

Інформаційна карта дитини

1. **Ім'я та прізвище**
2. **Дата народження**.....PESEL.....
3. **Батьки/Законні представники**

мати	батько
а) Ім'я та прізвище	а) Ім'я та прізвище
б) PESEL	б) PESEL
в) Адреса місця проживання і номер телефону	в) Адреса місця проживання і номер телефону
г) Місце праці та номер телефону	г) Місце праці та номер телефону

4. Інформація про Вашу дитину (Зазначте, будь ласка, пп. а і б стосуються немовлят)

- а) перевертається з живота на спину: так / ні
- б) повзає: так / ні
- в) самостійно ходить: так / ні
- г) п'є зі звичайної чашки: так / ні
- г) дитині потрібна допомога під час:
 - їжі: так / ні
 - миття рук і вмивання: так / ні
- д) сигналізує необхідність фізіологічного відправлення: так / ні
- е) користується горщиком: так / ні
- є) спілкується за допомогою::
 - жестів та міміки
 - використовує окремі слова
 - складає прості речення
- ж) в нових ситуаціях дитина:
 - несмілива
 - вільна
 - тривожна
 - інша, яка?
- к) звички, які полегшують дитині засипання:
 -
 -

5. Дитина має схильність до:

- а) зригування: так / ні
- б) плачу з захлинанням: так / ні

6. Аспекти здоров'я, на які слід звернути увагу, в тому числі докладна інформація про протипоказання в області харчування дитини, підтверджена медичною довідкою.

.....

.....

.....

.....
.....
7. Інформація про дитину, якою Ви б хотіли поділитися з нами:

.....
.....
8. ЗАЯВИ БАТЬКІВ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА:

Я заявляю, що:

- 8.1. я отримав/отримала інформацію про те, що під час перебування дитини в яслах, вона не буде отримувати жодних ліків.
8.2 в разі, якщо я отримаю інформацію від керівника/вихователя про те, що у моєї дитини підвищена температура або інші симптоми хвороби, я або зазначені мною нижче особи, негайно заберуть її з дитячого закладу:

	Ім'я та прізвище, PESEL	телефон
а)
б)
в)

- 8.3. в разі загрози здоров'ю або життю моєї дитини я даю згоду на прийняття медичних заходів, включно з транспортуванням до лікарні і негайне повідомлення одної з осіб, згаданих вище

- 8.4. мою дитину можуть забрати*:

	Ім'я та прізвище, PESEL	телефон
а)
б)
в)

- 8.5 інформацію про здоров'я дитини і повсякденні ситуації в яслах можуть отримати наступні особи:

	Ім'я та прізвище, PESEL	телефон
а)
б)
в)

* примітка: дитину може забрати лише повнолітня особа.

Інформація, що міститься в Інформаційній карті, буде використовуватися для організації і планування роботи з Вашою дитиною.

Мене попередили про кримінальну відповідальність ст. 233 § 6 Кримінального кодексу і я підтверджую власноручним підписом, що інформація і дані, зазначені в заяві, відповідають дійсності.

Лодзь, дата

.....
Розбірливий підпис Матері/
Законного представника

.....
Розбірливий підпис Батька/
Законного представника