

Motylkowa Kraina - Niepubliczny Żłobek
ul. Somošerry 31a, 71-181 Szczecin
www.motylkowakraina.pl
info@motylkowakraina.pl
tel. 506 666 514



Karta Informacyjna Dziecka

Imię i nazwisko Dziecka.....

Data urodzenia.....

1. Czy uczęszczało wcześniej do żłobka/placówki opiekuńczej?

Tak / Nie

2. Jeśli tak, to kiedy i w jakim okresie

Prosimy o opisanie jak przebiegała adaptacja Państwa Dziecka

.....
.....

3. Czy jest pod opieką specjalisty? Tak /Nie

Jeśli tak, to jakiego.....

4. Czy jest uczulone? Tak/ Nie

Jeśli tak, to na co.....

.....

5. Jakie potrawy lubi szczególnie?.....

Jakich potraw **nie** lubi?.....

6. Je łyżeczką / z butelki.

7. Czy Dziecko:

- sprawnie chodzi: Tak / Nie
- sprawnie biega Tak / Nie
- wymaga pomocy przy:

Motylkowa Kraina - Niepubliczny Żłobek
ul. Somoziery 31a, 71-181 Szczecin
www.motylkowakraina.pl
info@motylkowakraina.pl
tel. 506 666 514



- jedzeniu Tak / Nie
- myciu rączek i buzi Tak / Nie
- ubieraniu, rozbieraniu Tak / Nie
- sygnalizuje potrzeby fizjologiczne Tak / Nie

8. Wyraża się za pomocą :

- gestów i mimiki
- używa pojedynczych wyrazów
- buduje proste zdania

9. Najczęściej bawi się;

- samo
- z opiekunem
- z innymi dziećmi

10. W domu najchętniej zajmuje się:

- zabawkami
- rysowaniem
- oglądaniem bajek w TV
- słuchaniem bajek
- oglądaniem książek
- uczestnictwem w zajęciach domowych
- inne, jakie?.....

11. Jest raczej :

- pogodne
- spokojne
- ruchliwe
- płaczliwe
- lękliwe

Motylkowa Kraina - Niepubliczny Żłobek
ul. Somošierry 31a, 71-181 Szczecin
www.motylkowakraina.pl
info@motylkowakraina.pl
tel. 506 666 514



- odważne
- zamknięte w sobie
- inne, jakie?.....

12. W kontaktach z innymi:

- narzuca swoją wolę
- współdziała
- jest uległe
- jest obojętne
- inne, jakie?.....

13. Usypia

- przed obiadem/ po obiedzie
- samo/ w obecności osoby dorosłej
- przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku
zaśnięcie;.....
.....

14. Inne informacje, które chcieliby Państwo nam przekazać.....

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

Oświadczam, że informacje podane w Karcie są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

podpis Rodzica/Opiekuna