



ANKIETA INFORMACYJNA O DZIECKU

do projektu pn. „Klub dziecięcy "Ekosmyki" - rozwój dziecka, szansa dla rodzica”
nr RPKP.08.04.02-04-0032/20 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach
Osi priorytetowej 8. Aktywni na rynku pracy
Działania 8.4 Godzenie życia zawodowego i rodzinnego
Poddziałania 8.4.2 Rozwój usług opieki nad dziećmi w wieku do lat 3
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko - Pomorskiego na lata 2014 – 2020

Imię i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Imię i nazwisko mamy.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail.....

Nazwa i adres zakładu pracy.....

Imię i nazwisko taty.....

Telefon kontaktowy.....

e-mail.....

Nazwa i adres zakładu pracy.....

1. Czy Państwa dziecko uczęszczało wcześniej do jakiejś placówki? TAK/ NIE
2. Kto opiekował się dzieckiem zanim trafiło do naszej placówki?

3. Czy dziecko ma rodzeństwo? TAK / NIE

W jakim wieku?

4. Czy dziecko pozostaje pod opieką jakiejś poradni specjalistycznej? Z jakiego powodu?

5. Czy dziecko jest szczepione zgodnie z obowiązującym kalendarzem szczepień? TAK / NIE

6. Czy dziecko przebywało w szpitalu? TAK/ NIE

Jak długo?.....

7. Czy dziecko jest uczulone? TAK/ NIE

alergie*

ograniczenia dietetyczne*

*wymagane zaświadczenie lekarskie

8. Przebyte choroby zakaźne? TAK/ NIE
Jakie?.....
9. Proszę o wpisanie innych uwag dotyczących stanu zdrowia dziecka, które chcielibyście Państwo nam przekazać.....
.....
.....
10. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK / NIE
Jak długo?..... w jakich godzinach?.....
11. Czy dziecko używa smoczka w ciągu dnia lub do snu? TAK / NIE
12. Czy dziecko jest samodzielne przy jedzeniu TAK / NIE / WYMAGA NIEWIELKIEJ POMOCY
13. Czy dziecko samo załatwia potrzeby fizjologiczne? TAK / NIE, NA NOCNICZEK / NA TOALECIE
14. Proszę podkreślić trzy charakterystyczne cechy dziecka • pogodne, spokojne, ruchliwe, lękliwe, zamknięte w sobie, bardzo odważne,
Inne:.....
15. Proszę podkreślić w jaki sposób dziecko funkcjonuje w kontaktach z innymi :jest uległe, narzuca swoją wolę, chętnie współdziela, jest troskliwe, jest obojętne, często jest zazdrosne, jest samolubne, uwielbia towarzystwo, woli bawić się samo;
Inne:.....
16. Gdy się zdenerwuje, gdy mu się czegoś zabroni najczęściej (proszę podkreślić) płacze, rzuca się na podłogę, rzuca przedmiotami, krzyczy, bije innych, kopie, zamyka się w sobie, odchodzi, szlocha;
Inne:
17. Czy są sytuacje których dziecko szczególnie się boi? TAK / NIE
Jakie to są sytuacje?.....
18. W domu dziecko najczęściej bawi się (proszę wpisać ulubione zajęcia, zabawy dziecka):
.....
.....
.....

Oświadczenia rodzica/opiekuna:

- Zostałem/am poinformowany/na, że podczas pobytu dziecka w placówce Klub dziecięcy „Ekosmyki”, nie mogą być mu podane żadne leki.
- W przypadku otrzymania informacji o wystąpieniu u mojego dziecka podwyższonej temperatury bądź innych objawów chorobowych niezwłocznie zostanie odebrane z placówki.
- W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam / nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

(data i podpis)