



KARTA INFORMACYJNA DZIECKA / AKTUALIZACJA KARTY *

I. DANE DZIECKA:

- Imię i nazwisko.....
- Data urodzenia.....
- Adres zamieszkania.....

II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA:

Matka

- Imię i nazwisko.....
- Miejsce zamieszkania.....
- Numer telefonu.....
- Miejsce pracy (nazwa i adres).....
- Numer telefonu do pracy.....
- PESEL/numer i seria dokumentu*.....
- Adres e-mail do korespondencji.....

Ojciec

- Imię i nazwisko.....
- Miejsce zamieszkania.....
- Numer telefonu.....
- Miejsce pracy (nazwa i adres).....
- Numer telefonu do pracy.....
- PESEL/numer i seria dokumentu*.....
- Adres e-mail do korespondencji.....

III. INFORMACJE O DZIECKU:

Ulubione zajęcia dziecka:.....

Czego dziecko nie lubi jeść:.....

Czy są sytuacje, których dziecko nie lubi bądź boi się:.....



Żłobek „Niebiańska Kraina” przy Katolickim Przedszkolu w Cieszynie
Plac Dominikański 3, 43-400 Cieszyn

kontakt@kp.dziedzictwo.org.pl ☎ 451 151 720

Załącznik nr 2

Czy dziecko posiada jakieś przyzwyczajenia ułatwiające zasypianie:

IV. DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA

Alergie i nietolerancje pokarmowe:.....

Przebyte choroby zakaźne:.....

Czy pozostaje pod opieką specjalisty? Jakiego? Z jakiego powodu?.....

Czy u dziecka w przeszłości wystąpiły:

- | | |
|--------------------------------------|---------|
| 1. Duszności, zaburzenia oddychania | tak/nie |
| 2. Drgawki gorączkowe | tak/nie |
| 3. Utrata przytomności | tak/nie |
| 4. Zanoszenie się od płaczu, bezdech | tak/nie |

Inne informacje o których powinien wiedzieć personel żłobka:.....

V. OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

1. Zostałem poinformowany, że w czasie pobytu dziecka w Żłobku nie mogą być podawane mu żadne leki, za wyjątkiem leków na choroby przewlekłe, których rodzic nie może dziecku podać poza godzinami pobytu dziecka w Żłobku, na pisemne zlecenie lekarza określające szczegółowo nazwę i dawkę leku oraz formę i porę podania.
2. W razie zagrożenia życia lub zdrowia mojego dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej oraz wezwanie pogotowia ratunkowego, przewiezienie dziecka do szpitala. O zaistniałej sytuacji zostanę niezwłocznie poinformowany telefonicznie.
3. W przypadku zmiany danych zawartych w karcie informacyjnej zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia aktualizacji karty informacyjnej o dziecku.

Cieszyn, dnia

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

* w przypadku braku numeru pesel należy podać numer i serię dokumentu potwierdzającego tożsamość