Załącznik Nr 4 do Regulaminu

**KARTA INFORMACYJNA DZIECKA**

DANE DZIECKA:

Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………… PESEL: ……………………………………………………………..

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………….................................

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………....................

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu…………………………………………………………………………………………....................

Miejsce pracy………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu do pracy……………………………………………………………………………………………..

Dokument tożsamości………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail do korespondencji…………………………………………………………………………. ………….

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………....................

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu…………………………………………………………………………………………....................

Miejsce pracy………………………………………………………………………………………………………...

Numer telefonu do pracy……………………………………………………………………………………………..

Dokument tożsamości……………………………………………………………………………………………….

Adres e-mail do korespondencji……………………………………………………………………………………..

INFORMACJE O DZIECKU:

Nawyki i przyzwyczajenia dziecka?

……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko ma potwierdzone przez lekarza alergie pokarmowe? (na jakie produkty)

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj mleka podawanego dziecku dotychczas:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Czy dziecko jest suplementowane witaminami? (wit. D, żelazo) ?

……………………………………………………………………………………………………………………….

W jakiej postaci dziecko przyjmuje pokarmy? (stałej, zmiksowanej)?

……………………………………………………………………………………………………………………….

DANE NA TEMAT ZDROWIA DZIECKA:

Dziecko nie choruje/choruje\* przewlekle na:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jest pod stałą opieką poradni: ………………………………………………………………………………………

Szczepienia wg kalendarza szczepień: TAK / NIE\*

Dodatkowo zaszczepione na: ………………………………………………………………………………………..

Nie ma przeciwskazań do uczęszczania do żłobka.

\**podkreślić wybraną odpowiedź*

……………………………………...

 *Czytelny odpis rodzica/opiekuna prawnego*

DEKLARACJA RODZICA/ OPIEKUNA

Zostałam/zostałem poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku, bez zalecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki.

Wyrażam zgodę na dokonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

**Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka w żłobku:**

* ………………………………………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………………………......................
* …………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………..

UWAGA: opiekun ma prawo wylegitymować osobę uprawnioną do odebrania dziecka.

Data………………………….

………………………………………

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego