

# KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

- DZIENNY OPIEKUN/ ŻŁOBEK PA-TA-TAJ W TORUNIU, UL. STRZAŁOWA 17E<sup>1</sup>

## OŚWIADCZENIA WYNIKAJĄCE Z USTAWY O OPIECE NAD DZIEĆMI W WIEKU DO LAT 3

### 1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia: .....

PESEL dziecka: .....

Adres zamieszkania: .....

Obywatelstwo: .....

Orzeczenie o niepełnosprawności:

NIE

TAK, jakiego rodzaju .....

### 2. DANE RODZICÓW

#### MAMA

Imię i nazwisko: .....

Pesel: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole/ w szkole wyższej

.....

Tel. kom: ..... do pracy: .....

Adres e-mail: ..... @ .....

#### TATA

Imię i nazwisko: .....

---

1 PA-TA-TAJ s.c., jako spółka prowadząca żłobek lub zatrudniająca dziennego opiekuna, zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 2011 roku o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2018 r. poz. 603, 650), może przetwarzać dane przedstawione w niniejszej Karcie informacyjnej, **wyłącznie w związku z rekrutacją oraz w zakresie i w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki.**

Pesel: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Miejsce pracy lub miejsce pobierania nauki w szkole/ w szkole wyższej

.....

Tel. kom: ..... do pracy: .....

Adres e-mail: ..... @ .....

### 3. RODZEŃSTWO

Czy dziecko posiada rodzeństwo?

NIE

TAK, w liczbie ..... w wieku (odpowiednio) .....

### 4. INFORMACJE NT. ZDROWIA DZIECKA

1. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych, wziewnych i kontaktowych):

.....

.....

2. Zalecenia dotyczące diety

.....

.....

3. Choroby przewlekłe:

.....

.....

4. Wady wrodzone:

.....

5. Leki przyjmowane na stałe:

.....

6. Przebyte choroby zakaźne

.....  
7. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika/toalety;
- Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika/ toalety, ale nadal nosi pieluchę;
- Dziecko nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika/toalety (nosi pieluchę);

8. Sen (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki;
- Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć (proszę krótko opisać sygnały zmęczenia) .....

- .....
- Dziecko zawsze śpi po obiedzie;
  - Dziecko śpi o następującej porze dnia: .....

9. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu
- Inne, jakie .....

10. Czy Dziecko pije mleko modyfikowane?

- Nie
  - Tak
- ile razy dziennie, o jakich porach .....
- jaki rodzaj mleka: .....

11. Ulubione zajęcia, zabawy dziecka

.....  
.....

12. Ulubione potrawy dziecka

.....  
.....

13. Potrawy, których dziecko nie lubi jeść

.....  
.....

14. Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich: żłobek, klub

malucha. Niania, dzienny opiekun:

- Tak, przez jaki czas .....
- Nie

15. Jeśli tak, jak Dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

.....  
.....

16. W sytuacji kiedy Dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka):

.....  
.....

17. Inne informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne:

.....  
.....

#### **5. SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM**

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

Miejscowość i data .....

Podpis rodzica/opiekuna.....

Podpis rodzica/opiekuna.....

**UPOWAŻNIENIA DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA PA-TA-TAJ**

IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA .....

Lp.	Imię i nazwisko osoby upoważnionej	Numer i seria dowodu osobistego Telefon kontaktowy

Miejscowość i data.....

Podpis rodzica/opiekuna.....

Podpis rodzica .....