

WYWIAD INFORMACYJNY O DZIECKU

Droży Rodzice!

Cieszymy się, że chcecie Państwo powierzyć nam opiekę nad Waszym dzieckiem. Abyśmy mogli dobrze je poznać, prosimy o wypełnienie poniższego formularza. Pozwoli to nam lepiej zrozumieć indywidualne potrzeby i preferencje Waszego dziecka, co będzie kluczowe dla zapewnienia mu komfortu oraz warunków do wszechstronnego rozwoju. Prosimy o przekazanie wszelkich informacji, które według Was są istotne. Jeśli w formularzu nie ma odpowiedniego miejsca na ważne Waszym zdaniem informacje, zachęcamy do napisania swoich uwag na końcu formularza. Jesteśmy otwarci na wszelkie sugestie i chętnie wysłuchamy Waszych potrzeb.

Dziękujemy za zaufanie oraz za poświęcony czas na wypełnienie formularza.

Z poważaniem – dyrektor Żłobka i jego personel

DANE PODSTAWOWE:

- Imię i nazwisko dziecka:
- Data urodzenia:.....
- Numer telefonu do mamy:.....
- Numer telefonu do taty:.....

INFORMACJE O DZIECKU:

1. Jakie czynności, zabawy lub aktywności sprawiają dziecku największą przyjemność?
.....
2. Jakie piosenki lub rodzaj muzyki dziecko najbardziej lubi?
.....
3. Czy dziecko ma ulubione zabawki lub przedmioty? Jakie?
.....
4. W jaki sposób dziecko zazwyczaj reaguje na nowe sytuacje lub stres?
.....
5. Co najczęściej uspokaja dziecko w trudnych momentach? (np. smoczek, przytulenie, zabawka, piosenka)
.....
6. Czy dziecko ma zdiagnozowane alergie (pokarmowe, kontaktowe, wziewne)? Jeśli tak, jakie?
.....

7. Czy dziecko ma szczególne potrzeby zdrowotne, rozwojowe lub dietetyczne?

.....

8. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jeśli tak, jakiej?

.....

9. W jaki sposób dziecko zazwyczaj komunikuje swoje potrzeby (np. głód, zmęczenie, ból)?

.....

10. Czy dziecko posiada ustalone rytuały dnia (np. pory drzemek, posiłków, przyzwyczajenia)?

.....

11. Jak wygląda proces zasypiania dziecka? (czy potrzebuje ciszy, obecności opiekuna, ukochanej zabawki itp.)

.....

12. Jak dziecko odnosi się do kontaktów z innymi dziećmi oraz dorosłymi?

.....

13. Czy istnieją sytuacje, które szczególnie niepokoją lub stresują dziecko? Jakie?

.....

14. Co najczęściej wywołuje u dziecka radość i poczucie bezpieczeństwa?

.....

15. Jakie są Państwa oczekiwania oraz ewentualne obawy związane z pobytem dziecka w żłobku?

.....

16. Prosimy o podanie wszelkich innych informacji, które mogą być istotne dla zapewnienia odpowiedniej opieki nad dzieckiem:

.....

OSOBY PEŁNOLETNIE UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

1. Imię i nazwisko:..... tel:

2. Imię i nazwisko: tel:.....

3. Imię i nazwisko:..... tel:.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną przez nas powyżej upoważnioną osobę.

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego.....

UWAGA:

Opiekun ma prawo wylegitymować osobę uprawnioną do odebrania dziecka.

Dlatego prosimy, aby osoba upoważniona miała przy sobie dokument ze zdjęciem.