**Informacja o Dziecku**

**Załącznik do umowy o świadczenie usług w Żłobku „KĄCIK DLA MALUSZKA” w Brzeźnicy.**

…………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

……………………………………………………..

Data urodzenia

………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania

1. Rodzeństwo dziecka : imię, wiek

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

2. Jak zwracać się do dziecka?

 …………………………………………………………

3. Jaki jest stan zdrowia dziecka?

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

4. Czy dziecko choruje przewlekle?( podać zalecenia lekarza)

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

5. Czy dziecko ma alergie? (jakie, wskazania do postępowania z dzieckiem)

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

6. Czy dziecko przyjmuje na stałe leki? (jakie?)

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

7. Czy dziecko miewa jakieś dolegliwości?(niespokojny sen, katar, wolne stolce, brak apetytu, wymioty inne)

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

8. Czy dziecko przejawia jakieś trudności w rozwoju: fizycznym, społecznym, emocjonalnym, intelektualnym)

Tak

Nie

Jeżeli tak ,to jakie to są, trudności , w czym się przejawiają?

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

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

9. Czy dziecko korzysta z pomocy pedagogicznej, psychologicznej, logopedycznej, rehabilitacyjnej, innej świadczonej przez instytucje do tego powołane?

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

10. Czy u dziecka występują trudności w zasypianiu?

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

11. Czy dziecko zasypia samodzielnie czy potrzebuje się przytulić do opiekunki, czy lubi przytulić misia, inne?

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

12. Czy dziecko sypia jeden raz dziennie czy częściej, w jakich godzinach?

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

13. W jakim nastroju budzi się dziecko? (wskazania dla opiekunek)

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

14. Proszę określić apetyt dziecka ( czy wszystko zjada, co lubi, czego nie lubi)

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

15. Czy dziecko ma jakieś przyzwyczajenia? (smoczek, ssanie palca, inne)

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

16. Samodzielność

* Czy dziecko próbuje jeść samo?....................................................................................
* Czy dziecko próbuje się samo rozbierać?......................................................................
* Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?............................................................

17. W jaki sposób dziecko sygnalizuje swoje potrzeby?

* gdy chce pić………………………………………………………………………………………………………….......
* gdy jest głodne…………………………………………………………………………………………………………..
* gdy chce iść do toalety………………………………………………………………………………………………..
* gdy chce spać………………………………………………………………………………………………………………
* inne……………………………………………………………………………………………………………………………..

18. Jakie są ulubione zabawy dziecka, czym lubi się bawić?

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

19. Czy łatwo nawiązuje kontakty z innymi dziećmi, dorosłymi czy też nie?

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

20. Jak dziecko zachowuje się w nowych sytuacjach? (w nowym miejscu, w nowym otoczeniu, wśród nowych ludzi)

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

21. Osobowość dziecka (wesołe, śmiałe, aktywne, spokojne, opanowane, nawiązuje kontakty z dziećmi, wrażliwe, nieśmiałe, niespokojne , łatwo się denerwuje, złości, inne)

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

22. Jaką informację chcieliby Państwo jeszcze przekazać pracownikom żłobka, aby mogli oni jak najlepiej wspierać Państwa dziecko z uwzględnieniem jego indywidualnych potrzeb?

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

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu, w celu zapewnienia dziecku prawidłowej opieki przez Publiczny Żłobek „Kącik dla Maluszka” w Brzeźnicy z siedzibą przy ulicy Adama Gorczyńskiego 1, 34-114 Brzeźnica, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE. L. 2016. 119.1).

Administratorem danych jest Publiczny Żłobek „Kącik dla Maluszka” w Brzeźnicy z siedzibą przy ulicy Adama Gorczyńskiego 1, 34-114 Brzeźnica. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w żłobku jest dostępna w punkcie zbierania danych, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej żłobka.

 …………………………………………….

 Podpis rodzica