

KARTA WYWIADU



Imię i nazwisko dziecka:.....

Data urodzenia.....

1. Dieta:.....

2. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?
TAK/NIE

3. Jeśli TAK, proszę podać rodzaj poradni i powód objęcia
opieką.....
.....

4. Czy dziecko ma orzeczenie o niepełnosprawności?.....

5. Czy dziecko jest na coś uczulone?.....
.....

6. Czy miewa jakieś dolegliwości? (niespokojny sen, brak apetytu, ulewianie, wymioty,
problemy z wypróżnianiem, przewlekły katar itp.)

7. Czy u dziecka występowały kiedykolwiek drgawki gorączkowe lub bezdech (zanoszenie
się)? (proszę opisać sytuację).....
.....

Żłobek Miejski nr 4 w Białymstoku

8. Czy występują trudności związane ze spożywaniem posiłków, karmieniem? (opisać jakie)

.....
.....

9. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....

10. Czy dziecko ma jakieś przyzwyczajenia? (smoczek, kołysanie do snu, pieluszka do spania itp.).....

.....
.....

11. Uwagi rodziców dotyczące opieki nad dzieckiem

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

.....

data i podpis rodzica/opiekuna

Zostałam/em poinformowana/y, że:

- w żłobku nie będą podawane dziecku żadne leki (doustne, wziewne, krople itp.)
- do żłobka nie może być przyprawione dziecko, które ma gips, opatrunek, szwy po interwencji chirurgicznej itp.

W sytuacji zachorowania dziecka zobowiązuję się maksymalnie w ciągu godziny od informacji telefonicznej przekazanej przez opiekuna/pielęgniarkę do odbioru dziecka z placówki.

.....

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych