

Dofinansowane przez Unię Europejską – NextGenerationEU
w ramach programu Aktywny Maluch 2022 - 2029

Serdecznie witamy w Żłobku Maluszkowo!

Cieszymy się, że chcecie 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 nie znajdziecie w formularzu 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.

INFORMACJE O DZIECKU – FORMULARZ

Imię i nazwisko dziecka.....

1. Umiejętności dziecka (Prosimy o zaznaczenie, które umiejętności posiada Państwa dziecko)

- Samodzielne zdejmowanie/zakładanie butów ☐
- Posługiwanie się sztućcami (łyżką, widelcem) ☐
- Chodzenie na czworaka ☐
- Chodzenie na dwóch nogach ☐
- Mówienie kilku słów/mówienie prostymi zdaniami ☐
- Budowanie wieży z kilku klocków ☐
- Trzymanie kredki i rysowanie ☐
- Inne umiejętności (proszę opisać):
-
-

2. Zdrowie dziecka:

- Czy dziecko ma jakieś alergie?
Nie/Tak (proszę podać szczegóły):
-
- Czy dziecko cierpi na jakieś choroby przewlekłe?
Nie/Tak (proszę podać szczegóły):
-
- Czy dziecko ma specjalne potrzeby zdrowotne?
Nie/Tak (proszę podać szczegóły):
-

3. Sposoby komunikacji z dzieckiem i ulubione zabawki:

- Czy dziecko mówi już kilka słów?
Nie/Tak (proszę podać przykłady):
-
- Jakie są ulubione zabawki dziecka?
-

4. Preferencje żywieniowe dziecka:

- Czy dziecko ma alergie na jakieś produkty?

Nie/Tak (proszę podać szczegóły):

- Jakie posiłki lub przekąski dziecko lubi najbardziej?

5. Ulubione zabawy i aktywności dziecka (Poniżej proszę zaznaczyć aktywności, które dziecko lubi):

- Rysowanie, malowanie ☐
- Bawienie się w piaskownicy ☐
- Słuchanie muzyki ☐
- Budowanie z klocków ☐
- Czytanie książek ☐
- Zabawy ruchowe na świeżym powietrzu ☐
- Inne ulubione zabawy (proszę opisać):

6. Jak zazwyczaj dziecko reaguje w nowych sytuacjach (np. nowa osoba w domu, zmiana w posiłku, duża przestrzeń, hałas)?

7. Co w powyższych sytuacjach dziecku pomaga?

8. Jakie macie Państwo oczekiwania lub obawy związane z pobytem dziecka w naszej instytucji?

9. Jakie formy (i godziny) komunikacji z opiekunami Państwo preferują (sms, bezpośrednia rozmowa, inne).....

10. Proszę podać wszelkie inne informacje, które mogą być ważne dla opieki nad Państwa dzieckiem:

Data wypełnienia formularza:

Podpis rodzica/opiekuna: