

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU PRZEBYWAJĄCYM W ŻŁOBKU

PESEL DZIECKA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Płeć M K

I. Dane osobowe rodziny

1. Nazwisko i imię

dziecka.....

2. Data urodzenia

.....

3. Dane rodziców:

Matka.....

(imię i nazwisko)

nr telefonu kontaktowego.....telefon do pracy.....

Ojciec.....

(imię i nazwisko)

nr telefonu kontaktowego.....telefon do pracy.....

4. Adres miejsca zamieszkania rodziców:

.....

Kod pocztowy, miejscowość

.....

Ulica/osiedle/nr

II. Najważniejsze informacje o stanie zdrowia dziecka

1. Ograniczenia dietetyczne*: TAK (załącznik nr) NIE

2. Uczulenia na leki: **TAK/NIE**; Rodzaj leku leku.....

3. Reakcja dziecka na wysoką temperaturę:

a. drgawki*: **TAK** przy temperaturze powyżej°C, **NIE** dziecko nie gorączkowało

inne.....

b. przy temperaturze powyżej 38,5°C (w wyjątkowej sytuacji) można podać lek przeciwgorączkowy: **TAK / NIE**

rodzaj rekomendowanego leku

.....

c. zalecenia inne: brak / na podstawie zaświadczenia lekarskiego z dnia

.....

.....

.....
(podpis rodzica)

III. Oświadczenia Rodzica

1. Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że dieta eliminacyjna w żłobku u naszego/mojego dziecka może być realizowana:
 - a. na podstawie zaświadczenia lekarza rodzinnego/pediatry lub lekarza poradni specjalistycznej,
 - b. dieta eliminacyjna może być odwołana na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica lub zalecenia lekarza. Powrót do stosowania diety eliminacyjnej możliwy jest po ponownym przedłożeniu zaświadczenia lekarskiego.
2. Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że w razie zagrożenia zdrowia lub życia naszego/mojego dziecka możliwie najszybciej zostaniemy/zostanę powiadomieni /y/a, a w razie konieczności wezwania pogotowia ratunkowego, dziecko zostanie przewiezione do szpitala, zgodnie z decyzją ratownika.
3. Wyrażamy/am zgodę na kontrolę czystości skóry (w tym skóry głowy), wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy naszym/moim dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

.....
(czytelny podpis rodziców/rodzica)

4. Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że dziecko do żłobka może przynieść swoją jedną ulubioną bezpieczną zabawkę. Personel żłobka nie ponosi odpowiedzialności za zabawki przyniesione do żłobka. Dziecko w kieszeniach ubrań nie będzie miało drobnych przedmiotów (np. guzików, koralików, pieniędzy, baterii, itp.) oraz nie będzie przyprowadzane w biżuterii (np. kolczyki, łańcuszki itp.) Rodzic ponosi odpowiedzialność za wypadki powstałe w wyniku nieprzestrzegania powyższego zapisu.
5. Wyrażam/ nie wyrażam zgodę/y na obserwację dziecka przez psychologa lub pedagoga.

.....
(czytelny podpis rodziców/rodzica)

6. Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że w Żłobku jest monitorowany kamerami znajdującymi się na korytarzach, w szatni i obejściu Żłobka. Zobowiązuję się do przekazania informacji o monitoringu wszystkim osobom, które zostały upoważnione do odbioru dziecka ze Żłobka.

.....
(czytelny podpis rodziców/rodzica)

7. Zobowiązujemy/zobowiązuję się do informowania na bieżąco dyrektora żłobka w przypadku zmiany danych określonych w niniejszej karcie informacyjnej oraz załącznikach.
8. Zostaliśmy/em/am poinformowani/y/a, że w żłobku dziecku nie są podawane leki (wyjątek stanowią: leki przeciwwgorączkowe i leki ratujące życie w wyjątkowych

sytuacjach, leki dla dzieci przewlekle chorych, bądź dotyczące chorób społecznych).

9. Oświadczamy/oświadczam, że akceptujemy/ję w/w informacje a podane przez nas/mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Wieluń, dnia.....r.
(czytelny podpis matki)

Wieluń, dnia.....r.
(czytelny podpis ojca)

IV. Data przyjęcia dziecka do żłobka

.....

Podpis pielęgniarki żłobka.....

Data wypisania dziecka ze żłobka.....z powodu.....

.....

.....

Podpis pielęgniarki żłobka