

Załącznik Nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego z dnia 23.06.2022r

WZÓR

**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? (niepokojny sen, brak apetytu, ulewanie, wymioty,  
problemy z wypróżnianiem, przewlekły katar itp.) .....  
.....

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

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

*Zostałem/am poinformowany/a, że w żłobku nie będą podawane dziecku żadne leki (doustne, wziewne, krople, maści itp.). W sytuacji zachorowania dziecka zobowiązuję się maksymalnie w ciągu 0,5 godziny od informacji telefonicznej przekazanej przez opiekuna/pielęgniarkę do odbioru dziecka z placówki.*

.....

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych