



5. Wymaga pomocy przy jedzeniu                    tak                    nie  
 6. Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne            tak                    nie  
 7. Wyraża się za pomocą:  
   a/ gestów i mimiki  
   b/ używa pojedynczych wyrazów  
   c/ buduje proste zdania  
 8. Usypia  
   a/ przed obiadem  
   b/ po obiedzie  
   c/ samo  
   d/ w obecności osoby dorosłej  
 9. Przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie :

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

10. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

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

Radom, dnia .....

.....  
 Podpis rodziców/opiekunów

Potwierdzenie zgodności z dowodem osobistym lub innym dokumentem

.....  
 .....

(seria, numer, kto wydał dokument)

.....  
 (podpis kierownika)

**Decyzja kierownika:**

1. Dziecko zapisane do żłobka od dnia.....

.....  
 (podpis kierownika)

2. Dziecko wypisane ze żłobka od dnia..... z  
 powodu.....

.....  
 (podpis kierownika)

**Deklaracja rodziców**

Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki, poza ustalonymi z pielęgniarką lekami przeciwgorączkowymi.

.....  
 Data i czytelny podpis rodzica