



### Załącznik 3. INFORMACJA O DZIECKU

Kilka słów o: .....

Data urodzenia	
Godziny pobytu	
Nr telefonu, e-mail	
Jak najlepiej ukoić Malucha? Co ją/jego uspokaja?	
Czy Maluch korzysta z toalety? Czy sygnalizuje swoją potrzebę? Uwagi odnośnie przewijania.	
Czy Maluch śpi w ciągu dnia? Czy coś ułatwia jej/jemu zasypianie?	
O co powinniśmy zadbać w kwestii jedzenia i picia?	
Problemy zdrowotne, alergie pokarmowe – na co zwrócić uwagę?	
Słownik – słowa, które warto znać	
Przyzwyczajenia, rytuały	

Osoba wypełniająca: podpis i data

.....

