**PLAN DNIA**

**„Mali Odkrywcy”**

**Postoliska, ul. Szymona 10**

6:30 - 8:30 Przyjmowanie do żłobka

- czas na swobodną zabawę dzieci w kącikach tematycznych,

- indywidualne zabawy edukacyjne z opiekunami.

8:30 - 9:00 Czynności higieniczne.

9:00 - 9:30 Śniadanie

9:30 - 10:30 Zajęcia zorganizowane, kąciki tematyczne, gimnastyka, plastyka 2x w tyg.

10:30 - 11:30 Wyjście na podwórko / spacery.

11:30 - 12:00 Czynności higieniczne / obiad

12:00 - 14:30 Leżakowanie, wyciszenie przed snem.

- czytanie bajek,

- słuchanie muzyki relaksacyjnej / klasycznej.

14:30 - 15:00 Przygotowywanie do podwieczorku/ czynności higieniczne

15:00 - 15:30 Podwieczorek.

15:30 - 17:00 Zabawy swobodne. Rozchodzenie się dzieci do domu.

- zabawy ruchowe,

- zabawy w kącikach zainteresowań (układanki, rysowanki, zabawy konstrukcyjne).

***Państwa sugestie są mile widziane, zatem plan dnia może ulec zmianie.***

**UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŻŁOBKA**

Ja …………………………………………….............................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

legitymujący/a się dowodem osobistym o numerze:

upoważniam do odbierania mojego dziecka………………………………

ze żłobka przez następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu osobistego | Telefon Kontaktowy | Stopień pokrewieństwa |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka do momentu odebrania go z placówki żłobka przez podane powyżej, upoważnione przez nas osoby.­­­

……………………………………..

Podpis rodzica

**Wyprawka do żłobka**

Obuwie zmienne (kapcie na zatrzaski, rzepy – bez sznurówek) lub skarpetki antypoślizgowe,

Zapasowe ubranka (bluzki, koszulki, majteczki, skarpetki, spodnie),

Szczoteczka do zębów, kubeczek i pasta do zębów,

Chusteczki higieniczne, chusteczki nawilżone,

Pampersy, matę do przewijania,

Szczoteczkę do włosów.

W przypadku korzystania z leżakowania: pościel (kołderka, poduszka, poszewki, prześcieradło, piżama i PLUSZAK :)

Smoczek – jeśli dziecko jeszcze korzysta ze smoczka, warto pozostawić zapasowy w żłobku. Na ogół nie jest on używany, ale w razie kryzysu pomoże dziecku się wyciszyć i uspokoić.

Butelka do picia – jeśli dziecko pije z niekapka lub z butelki.

**Wszystkie rzeczy powinny być podpisane, ubrania oznaczone imieniem i nazwiskiem i pozostawione w worku w szatni żłobka.**

**Karta zgłoszenia dziecka do żłobka**

„Mali odkrywcy”

Postoliskach, ul, Szymona 10

I. DZIECKO

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………..

2. Data urodzenia……………………………………………………………..

3. PESEL ………………………………………………………………………

4. Adres zamieszkania………………………………………………………..

II. RODZICE/OPIEKNOWIE

Matka Ojciec

1. Imię i nazwisko 1. Imię i nazwisko

…………………….................. ………..………………………….

1. Miejsce zamieszkania i telefon 2. Miejsce zamieszkania i telefon

………………………………… …………………………………

1. Miejsce pracy i telefon 3. Miejsce pracy i telefon

………………………………… …………………………………

III. RODZEŃSTWO

Imię oraz wiek……………………………………………………………

…………………………………………………………………………….

IV. POBYT DZIECKA W ŻŁOBKU

Prosimy o określenie:

1. Okres, w którym dziecko będzie uczęszczało do żłobka
2. Ilość godzin dziennie…………… w jakich godzinach od……….. do………..

**ANKIETA INFORMACYJANA O DZIECKU**

**Żłobek** „Mali Odkrywcy”, Postoliska, ul. Szymona 10

Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………….

**INFORMACJE O DZIECKU:**

1. Zachowanie dziecka.

* Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:
* Ma trudności w rozstawaniu się z rodzicami, np. płacze.
* Zostaje pod opieką innych niż rodzice/domownicy.
* Bawi się samo.
* Lubi się bawić z innymi dziećmi.
* Jest aktywne, zainteresowane, bierne, niespokojne, ciągle się kręci.
* Lubi gdy mu się czyta.
* Uczęszczało do żłobka/klubu malucha? ………………………………...

2. Samodzielność.

* Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:
* Ubiera się z niewielką pomocą dorosłych.
* Wymaga pomocy przy ubieraniu.
* Wymaga niewielkiej pomocy przy jedzeniu.
* Trzeba je karmić.
* Zgłasza swoje potrzeby fizjologiczne, ale wymaga pomocy przy pójściu do toalety.
* Trzeba je pilnować, bo zapomina o zgłaszaniu potrzeb fizjologicznych.
* Śpi/nie śpi w ciągu dnia.
* W jakich godzinach śpi? …………………….
* Inne uwagi dotyczące samodzielności dziecka………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

3.Jedzenie.

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

* Praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań.
* Jest wiele potraw, których dziecko nie lubi i nie chce jeść, wśród nich:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Jest alergikiem. Uczulonym na: ………………………………………………………...……………………………………………………………………….................................................................................

4. Emocje.

Proszę zaznaczyć te stwierdzenia, które charakteryzują Państwa dziecko:

* Dziecko jest płaczliwe, radosne, lękliwe, uparte, nieśmiałe, pewne siebie, jak się złości krzyczy, kopie.
* Czy są sytuacje w których dziecko się boi. TAK/NIE
* Jakie? ………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………….

5. Inne informacje o dziecku.

Uprzejmie prosimy o przekazanie tych informacji o dziecku, które uznacie Państwo za ważne. ……………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………..

6. Zainteresowania.

Dziecko interesuje się: ………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………......

Lubi się bawić w: ……………………………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………..

7. Jakie są Państwa oczekiwania w stosunku do żłobka?

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

*Dziękujemy za wypełnienie ankiety :)*