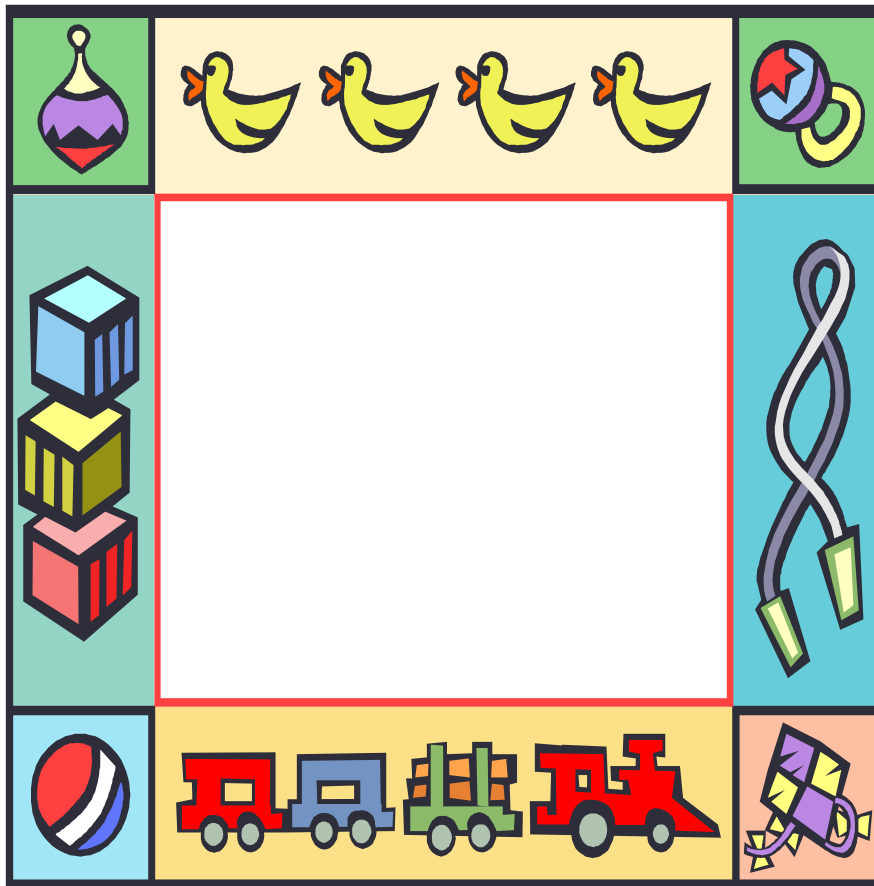


BARNET I BARNOMSORGEN

Barnets namn: _____

Fotografi



Barnomsorgen i Sund

Barnomsorg ska bedrivas i nära samverkan med hemmet och ha barnets ålder och individuella behov som utgångspunkt. En kvalitativ barnomsorg bygger både på vårdnadshavarnas kännedom om barnet och barnomsorgspersonalens kunskaper och erfarenhet. Ett gott samarbete gynnar barnet.

Barnet liksom vårdnadshavare skall trivas, känna tillit och trygghet med den barnomsorg som bedrivs.

Detta dokument skall tillsammans med daghemmets arbetsplan ligga till grund för hemmets och barnomsorgens gemensamma strävan mot att barnet erhåller goda uppväxtvillkor, utveckling och lärande.

Uppgifterna skyddas av personalens tystnadsplikt.

BARNET

Barnets personlighet:

Så här visar barnet sina känslor (glädje, sorg, besvikelse, motgång):

Detta tycker barnet om/njuter barnet av:

Detta tycker barnet inte om/är barnet rädd för:

Så här reagerar barnet inför nya miljöer, situationer och människor:

Så här förhåller sig barnet till vuxna:

Så här förhåller sig barnet till andra barn:

Barnets starka sidor är:

Barnets favoritsysslor och intresseområden är:

Barnets språkutveckling (språkanvändning, språkförståelse):

Övrig information om barnets utveckling:

VÅR FAMILJ

Familjens gemensamma vanor (gränssättning, konflikthantering, m.m.):

Så här uppmärksammas barnet i vardagen:

Så här förhåller sig familjen till religion/livsåskådning:

Detta väcker tankar och ibland oro vad gäller barnet:

Omständigheter i familjen eller dess närhet som kan påverka barnets vård och mående (skilsmässa, ombildad familj, arbetslöshet, missbruk, psykiska problem eller annan sjukdom, dödsfall):

BARNOMSORGEN

Förväntningar, tankar och önskemål gällande barnomsorgen:

Så här vill vi/jag att samarbetet med barnomsorgen skall fungera (samarbetsformer, information, delaktighet):

Med detta kan barnet behöva hjälp och uppmuntran:

Behov av specialpedagogiskt stöd (specialbarntädgårdslärare, assistent):

Behov av mångprofessionellt stöd (BUF,BUP, talterapi, fysioterapi, ergoterapi):

Övrig information:

PRAKTISK INFORMATION

Matsituationen (äter själv/äter inte själv, använder bestick/sked, glas/mugg, matfrisk, finsmakare):

Älsklingsmat:

Den här maten är barnet obekant med/hör inte till favoriterna:

Hygien (blöja/ torr, potta/wc, säger till, handtvätt):

Vila och sömnbehov (tutt, kramdjur, trasa, trött/pigg):

Utevistelse, klädsel, på- och avklädning (varm/frusen, klär inte på sig själv, kan själv):

Hälsotillstånd, allergier, känslighet, specialdiet:

ÖVERENSKOMMELSER/MEDGIVANDE

Barnet får överlämnas till följande personer:

Vårdnadshavare:

Annan person:

Barnet får inte överlämnas till följande personer:

Namn:

Namn:

Barnet får:

- | | | |
|--|----|-----|
| • Transporteras i personalens privata bilar vid kortare utfärder | ja | nej |
| • Fotograferas för verksamheten på daghemmet | ja | nej |
| • Synas i publikationer som anknyter till daghemmet | ja | nej |
| • Delta i daghemmets utflykter och festligheter | ja | nej |
| • Äta godsaker i samband med festligheter | ja | nej |
| • Delta i religiös och etisk fostran som den beskrivs i arbetsplanen | ja | nej |

Information om barnet får:

- | | | |
|--|----|-----|
| • Överförs då barnet byter grupp, daghem eller barnomsorgsform | ja | nej |
| • Överförs till mottagande skola i samband med skolstart | ja | nej |

Personalen får:

- Samarbeta med kommunala specialarbetare och med företrädare för externa instanser som är engagerade i barnets fostran och omsorg inom ramen för grunderna för förundervisning för barnomsorgen i landskapet Åland p 17. Stöd för barnet i barnomsorgen.

ja nej

Övriga medgivande:

Barnet får:

Barnet får:

Överenskommelserna och medgivandena gäller så länge barnet är i barnomsorg och de uppdateras årligen.

___ / ___ 20___

Datum och vårdnadshavarnas underskrift

Uppdatering har gjorts:

___ / ___ 20___ _____

___ / ___ 20___ _____

___ / ___ 20___ _____

___ / ___ 20___ _____

___ / ___ 20___ _____

___ / ___ 20___ _____

Datum och vårdnadshavares underskrift samt personalunderskrift

KONTAKTUPPGIFTER

Vårdnadshavare

NAMN: _____

TELEFON: hem: _____ mobil: _____

jobb: _____

ADRESS: _____

E-MAIL: _____

Vårdnadshavare

NAMN: _____

TELEFON: hem: _____ mobil: _____

jobb: _____

ADRESS: _____

E-MAIL: _____

Annan person som hämtar/för barnet till barnomsorgen:

NAMN: _____

TELEFON: _____

Annan person som hämtar/för barnet till barnomsorgen:

NAMN: _____

TELEFON: _____

Annan person som hämtar/för barnet till barnomsorgen:

NAMN: _____

TELEFON: _____

