

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO ŻŁOBKA LEŚNE SÓWKI W KRUPNIKACH

Imię i nazwisko dziecka..... Pesel.....

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia.....

Godziny pobytu dziecka w żłobku: od.....do.....

Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od miesiąca:.....

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

MAMA:

TATA:

Imię.....

Nazwisko.....

Miejsce pracy.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

MAMA KOMÓRKA..... e-mail:.....

TATA KOMÓRKA..... e-mail:.....

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

Np. alergie, stałe choroby, wady rozwojowe, czy dziecko śpi w ciągu dnia (w jakich godzinach) itp.

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

IV. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień statutu i regulaminu żłobka,
- podawania do wiadomości żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
- regularnego uiszczania opłat za żłobek w wyznaczonym terminie,
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną do odbierania,
- przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka,
- uczestniczenia w zebraniach rodziców,

OŚWIADCZENIA

- I. Do odbioru dziecka z klubu malucha upoważniam/y następujące osoby:

.....

imię i nazwisko	miejsce zamieszkania	nr dowodu osobistego	nr telefonu
-----------------	----------------------	----------------------	-------------

.....

imię i nazwisko	miejsce zamieszkania	nr dowodu osobistego	nr telefonu
-----------------	----------------------	----------------------	-------------

.....

imię i nazwisko	miejsce zamieszkania	nr dowodu osobistego	nr telefonu
-----------------	----------------------	----------------------	-------------

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od momentu jego odbioru ze żłobka przez upoważnioną powyżej przez nas osobę. Upoważnienie jest ważne do chwili odwołania.

- I. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach poza teren żłobka.
- II. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej żłobka oraz facebooku.
- III. Oświadczam, że w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego Dziecka, wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia.
- IV. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Statutu żłobka Leśne Sówki i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.
- V. Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez żłobek w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych w celu realizacji zadań statutowych żłobka (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133, poz.883).

* Niepotrzebne skreślić

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego dziecka

Prosimy o wypełnienie ankiety

1. Jak Dziecko lubi być nazywane?

2. Czy Dziecko sygnalizuje swoje potrzeby? Jeśli tak, to w jaki sposób?

Jedzenie

Picie

Spanie

Złe samopoczucie

3. Czy Dziecko korzysta z toalety?

Jeśli korzysta - w jaki sposób sygnalizuje potrzebę?

4. Czy Dziecko je samodzielnie?

5. Czy Dziecko ma alergie / uczulenia?

Jeśli tak, to na co? Jakie są objawy?

6. Jakie są przyzwyczajenia związane z usypianiem?

7. Czy Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?

8. Jeśli tak, to jakiej?

9. Jak Dziecko reaguje w przypadku gorączki?

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych