

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA „Guziczek”

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

Adres zamieszkania

Data i miejsce urodzenia.....

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

Pobyt dziecka w okresie wakacyjnym: nie/tak- lipiec/sierpień

I. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

MAMA:

TATA:

Imię.....

Nazwisko.....

Pesel.....

Zakład pracy.....

NUMERY TELEFONÓW KONTAKTOWYCH:

MAMA..... telefon..... e-mail:.....

TATA..... telefon..... e-mail:.....

II. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU: Np. alergie, stałe choroby, wady rozwojowe, czy dziecko śpi w ciągu dnia (w jakich godzinach) itp.

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

III. 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 ze żłobka 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.

II. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w spacerach poza teren żłobka.

III. Wyrażam zgodę / Nie wyrażam* zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej żłobka.

IV. Oświadczam, że w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego Dziecka, wyrażam zgodę na wezwanie pogotowia.

V. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Statutu Niepublicznego Żłobka „Guziczek” i zobowiązuję się do przestrzegania jego postanowień.

VI. Oświadczam, że przedłożone przez 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

.....

Imię i Nazwisko 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 alergię / uczulenia?

Jeśli tak, to na co? Jakie są objawy?

6. Jakie są przyzwyczajenia związane z usypianiem?

7. Czy Dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?

TAK / NIE

8. Jeśli tak, to jakiej?

9. Jak Dziecko reaguje w przypadku gorączki?

.....

Data

.....

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych