KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie ....................................................................., ur. dn. .................................................... I Imię i nazwisko Dziecka dzień miesiąc rok urodzenia do Prywatnego Żłobka „Akademia Rozwoju” w Zabrzu, ul. Wolności 338b. W roku szkolnym 201…/201…..

I DANE O DZIECKU I RODZINIE

1. PESEL dziecka: ………………………..………….

2. PESEL rodziców: matki …….…………………..………………

ojca ……………………….…………….

Adres zamieszkania dziecka (z kodem)...................................................................................................... Adres zameldowania dziecka (z kodem) ..................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Nazwisko i Imię |  |  |
| Nr dowodu osobistego |  |  |
| Miejsce Pracy |  |  |
| Telefon do Pracy |  |  |
| Telefon komórkowy osobisty |  |  |
| E-mail |  |  |

RODZEŃSTWO: (podać imiona i rok urodzenia) ...................................................................................................................................................................

II

WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

1. Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………......................................................................................................................................................

2. Choroby przewlekłe: …………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Wady wrodzone:…………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………… ……………………………………………………..

4. Leki przyjmowane na stałe:…………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

• Dziecko jest samodzielne w zakresie czynności fizjologicznych - korzysta z toalety;

• Dziecko wymaga pomocy (korzysta z toalety/ nocnika jednak nadal nosi pieluchę);

• Dziecko jest niesamodzielne (nosi pieluchę);

6. Sen (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

• Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki;

• Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć;

• Dziecko zawsze śpi popołudniu;

7. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

• Tak

• Nie

• Tak, ale tylko do snu

8. Czy dziecko pije mleko modyfikowane

• Nie

• Tak (ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody itp.) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

9. Czy dziecko było wcześniej pozostawione pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha. niania:

• Tak

• Nie

10. Jeśli tak jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. Czy potrafią Państwo wskazać jakieś szczególne sytuacje, które dziecko drażnią lub których się boi, np. znaczny hałas, głośne pukanie, itp.: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. Kiedy dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

IV. PO PODPISANIU UMOWY ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ:

• przestrzegać postanowień statutu Żłobka

• podawać do wiadomości Żłobka jakiekolwiek zmiany w podanych wyżej informacjach

• regularnie uiszczać opłaty za Żłobek w wyznaczonym terminie

• przyprowadzać i odbierać dziecko ze Żłobka osobiście lub przez osobę do tego upoważnioną zgłoszoną nauczycielce na piśmie zapewniającą Dziecku bezpieczeństwo

• przyprowadzać do Żłobka tylko zdrowe Dziecko

• uczestniczyć w zebraniach Rodziców

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** (Dz.U. MEN nr 23, poz. 225) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko pracownikom Żłobka, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Oświadczenie**

Pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z artykułu 233 § 1 K.K. („Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nie prawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat trzech”) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem rzeczywistym.

Ponadto wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Prywatny Żłobek „Słoniki” w celach promocyjno-marketingowych, związanych z prowadzoną przez Żłobek działalnością zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.

Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

Data..............................

Podpis czytelny matki: ................................................... ojca: .........................................................

................................................... (podpis Dyrektora Żłobka)

**UPOWAŻNIENIE**

**……………………………………………………………………..**

(Imię i nazwisko dziecka)

Upoważniam niżej wymienione osoby do odbioru mojego dziecka z Akademii Rozwoju:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko | Seria i numer dowodu osobistego | Telefon kontaktowy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwagii:**

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

Zabrze, dnia .......................................... ........................................................

Podpis Rodzica / Opiekuna prawnego