**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA**

Proszę o przyjęcie ............................................................................, ur. dn. .............

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

…….............

Imię i nazwisko Dziecka

dzień

miesiąc

rok urodzenia

do Żłobka Stumilowy Las w Plewiskach, ul. Brzozowa 7/34.

W roku szkolnym 20….…../20…..…....

**I DANE O DZIECKU I RODZINIE**

1. PESEL dziecka: ………………………..………….
2. PESEL rodziców: matki …….…………………..……………… ojca ……………………….…………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Godziny pobytu dziecka w Żłobku: od** | **.......................... do..........................** |  |
| 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)

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

1. **INFORMACJE ODNOŚNIE POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU:**

|  |  |
| --- | --- |
| od | do |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU**
2. Alergie (wymienić szczegółowo zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych, załączyć kserokopię badań potwierdzających alergię):

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

1. Choroby przewlekłe:

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

1. Wady wrodzone:

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

1. Niepełnosprawność:

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

1. 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);
2. 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;
3. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):
   * Tak
   * Nie
   * Tak, ale tylko do snu
4. Czy dziecko pije mleko modyfikowane
   * Nie
   * Tak (ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody itp.)

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

1. Czy dziecko było wcześniej pozostawione pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha. niania:
   * Tak
   * Nie
2. Jeśli tak jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

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

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

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

1. 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 regulaminu 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
* przyprowadzać do Żłobka **tylko zdrowe** Dziecko
* uczestniczyć w zebraniach Rodziców

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** (Dz.U. MEN nr 23, poz.

1. 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 nieprawdę 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 Żłobek Stumilowy Las w Plewiskach 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* niepotrzebne skreślić