Przeźmierowo, dnia …..……..…..……….

**Karta zgłoszenia dziecka**

1/ **Dane dziecka i rodziców (opiekunów prawnych).**

- Imię (imiona) i nazwisko dziecka ..........................................................................................................

Data i miejsce urodzenia …………..…………………………… PESEL ………………….……......………...

- Matka ...................................................................................................................................................

Dowód osobisty (seria, nr) ......................................................................................................................

Telefon kontaktowy …………..……………………… Telefon służbowy ………......…………….…………..

- Ojciec …...............................................................................................................................................

Dowód osobisty (seria, nr) ........................................................................................................................

Telefon kontaktowy …………..……………..………… Telefon służbowy ……….………...…………..…….

Adres zamieszkania …............................................................................................................................

Telefon domowy ………………………………………………….…………..…………....………………….….

2/ **Osoby uprawnione do odbioru dziecka.**

Kto, poza rodzicami, jest uprawniony do odbierana dziecka ze Żłobka?

- Imię i nazwisko ......................................................................................................................................

Kim osoba jest dla dziecka? .................................. Dowód osobisty (seria, nr) ....................................

Telefon kontaktowy ……..…....…………………………………………………………………………………..

- Imię i nazwisko .......................................................................................................................................

Kim osoba jest dla dziecka? .................................. Dowód osobisty (seria, nr) .......................................

Telefon kontaktowy ……..…....…………………………………………………………..…….………………

- Imię i nazwisko ...................................................................................................................................

Kim osoba jest dla dziecka? .................................. Dowód osobisty (seria, nr) ....................................

Telefon kontaktowy ……..…....…………………………………………………………………………………

- Imię i nazwisko ...................................................................................................................................

Kim osoba jest dla dziecka? .................................. Dowód osobisty (seria, nr) ....................................

Telefon kontaktowy ……..…....…………………………………………………………………………………

2

3/ **Informacje o dziecku.**

a/ Zalecenia dotyczące specjalnych potrzeb dziecka (zwracanie się w jakiś określony sposób do

dziecka, potrzeba częstszego mycia zębów niż po każdym posiłku itp.)

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

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

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

b/ Czy istnieją sytuacje, których dziecko nie lubi, boi się? …………………………………………………..

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

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

c/ Które z określeń najbardziej pasuje do dziecka: spokojny, powolny, małomówny, ruchliwy, żywe

srebro, gaduła, indywidualista, wszystko robi po swojemu, zrównoważony, wrażliwy, nieśmiały, inne

(jakie?)………………………………….…………………………………………………………………………..

d/ Co najbardziej dziecko lubi robić w domu? …………………………….....….………………….………...

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

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

e/ Czy ma trudności w rozstawaniu się z mamą i tatą? ……………………………………………….……...

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

f/ Jak zachowuje się w obecności innych dzieci? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?

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

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

g/ Jaki ma stosunek do zwierząt? Czy w domu są zwierzęta? …………..………....……………….………

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

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

h/ Określenie stopnia samodzielności dziecka *(właściwą odpowiedź podkreślić)*

*ubieranie się:*

- z pomocą osoby dorosłej

- nie potrafi się ubrać

*spożywanie posiłków:*

- samodzielnie

- wymaga pomocy

- trzeba je karmić

*potrzeby fizjologiczne:*

- samodzielnie

- zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy

- trzeba je pilnować, bo zapomina

- nosi pieluszkę: tylko do spania, całodobowo

*poobiedni odpoczynek:*

- zasypia bez kłopotów

- zasypia z trudnością

- nie śpi

2

- musi być usypiane (jak?) ……………………………….…………………………..…………….…………

i/ Zabawy i uzdolnienia

czym dziecko się interesuje? ……………………………….……………………………………………………

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

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

w jakim kierunku wykazuje uzdolnienia? ……………………………….………………………………………

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

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

jakimi zabawkami lubi się bawić? ………………………….…….……………………..……………………….

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

j/ O czym jeszcze powinniśmy wiedzieć? ……………….…………………..…………………………………

……………………………………..………………………,………………………….……………………………

……………………..…………………………………………,……………………….……………………………

k/ Dane na temat zdrowia i odżywiania dziecka, alergii i nietolerancji pokarmowych

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

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

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

l/ Przebyte choroby zakaźne ………………….…………….……………………………………………..…….

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

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

m/ Czy dziecko jest podatne na częste przeziębienia? …………………………..…………………………..

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

n/ Jak często choruje? ………………………………………………………………………….………………..

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

o/ Czy jest pod opieką lekarza specjalisty? …………………………….……………………………………...

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

p/ Czy są jakieś zalecenia lekarzy, o które powinniśmy zadbać w czasie pobytu w Żłobku?

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

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

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

3

q/ Zalecenia dotyczące diety dziecka, co najbardziej lubi jeść? ……………………….….……………..….

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

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

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

r/ Czego nie lubi jeść? ………………………….……………..…………………………………….…….……..

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

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

Oświadczam, że podałem/-am/ wszystkie znane mi informacje, które mogą pomóc w zapewnieniu

właściwej opieki nad dzieckiem w Żłobku.

4/ **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i

pobytem mojego dziecka w Żłobku Prywatnym Tajemniczy Ogród danych osobowych moich i mojego

dziecka przez dyrektora Żłobka oraz w zakresie związanym z realizacją dofinansowania, w tym na ich

gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie oraz wprowadzanie do systemów informatycznych,

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr

101, poz. 926, z późn. zm.).

**Podpis rodzica (opiekuna prawnego)**

….…………………………………………….

4