



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA POMOST

I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

PESEL dziecka:.....

Adres zamieszkania:.....

Obywatelstwo:.....

II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

MATKA/OPIEKUN

Imię i nazwisko:.....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

PESEL:

Adres i miejsce zamieszkania:.....

Adres i miejsce pracy:.....

Tel. kom:..... Do pracy.....

Adres e-mail:.....

OJCIEC/OPIEKUN

Imię i nazwisko:.....

Seria i nr dowodu osobistego:.....

PESEL:.....

Adres i miejsce zamieszkania:.....

Adres i miejsce pracy:.....

Adres e-mail:.....

Tel. kom:..... Do pracy.....

III. ZDROWIE

Czy Dziecko urodziło się zdrowe? TAK / NIE

Czy Dziecko często choruje? TAK / NIE

Stałe choroby Dziecka, (jakie?).....

Przebyte choroby zakaźne:.....

Wady rozwojowe Dziecka:.....

Czy Dziecko przyjmuje na stałe leki? TAK / NIE, (jakie?).....

Czy Dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? TAK / NIE, (jakiego? z jakiego powodu?)

.....

Czy Dziecko jest alergikiem, (na co)?.....

IV. PIELĘGNACJA DZIECKA

Czy Dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne?

- Tak
- Nie
- Czasami zapomina
- Tak, ale potrzebuje pomocy

- Czy Dziecko nosi pieluszki jednorazowe? TAK / NIE
-

V. ŻYWIENIE

Czy dziecko ma alergię pokarmową?

- TAK NIE

Jeśli odpowiedź tak, na jakie produkty:

..... (np. nabiał, owoce, warzywa, nasiona, inne)

Potrawy, których dziecko nie toleruje (nie podawać)

.....

Dziecko je:*

- Chętnie
- Niechętnie
- Jest niejadkiem

Dziecko je posiłki:*

- Samodzielnie
 - Potrzebuje pomocy w jedzeniu
 - Trzeba je karmić
-

VI. WYPOCZYNEK DZIECKA

Przyzwyczajenia Dziecka, które pomagają Mu zasnąć:

.....
.....

VII. SAMODZIELNOŚĆ DZIECKA

Dziecko sprawnie chodzi: TAK / NIE

Dziecko sprawnie biega: TAK / NIE

Dziecko ubiera się:*

- Samodzielnie
- Z pomocą osoby dorosłej
- Nie potrafi samo się ubrać

W jaki sposób dziecko komunikuje się z otoczeniem: *

- Gesty i mimika
 - Używa prostych, pojedynczych słów
 - Buduje proste zdania
 - Mówi płynnie pełnymi zdaniami
-

Dziecko w kontaktach z innymi dziećmi jest:*

- Uległe
 - Dominujące
 - Czasami agresywne
 - Obojętne
 - Woli bawić się samodzielnie
 - Bezkonfliktowe
- Inne spostrzeżenia dotyczące Dziecka:

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

VIII. ZAINTERESOWANIA I ZABAWA

Czy Dziecko ma stały kontakt z innymi dziećmi poza żłobkiem? TAK / NIE

*) Prosimy podkreślić prawidłowe odpowiedzi

Czym Dziecko zajmuje się chętnie w domu?*

- Rysuje
- Bawi się klockami
- Układa puzzle
- Ogląda bajki w telewizji
- Czyta bajek
- Ogląda książki
- Bawi się lalkami / samochodami / pluszakami
- Zabawy ruchowe
- Spaceruje
- Tańczy
- Gra w gry planszowe
- Uczestniczy w czynnościach domowych

Ulubione zabawki Państwa dziecka:.....

Czego dziecko się boi?.....

IX. WYCHOWANIE

Wychowujemy Dziecko:*

- Bezstresowo
- W dyscyplinie
- Wpajamy określone zasady

Oczekiwania Rodziców wobec żłobka:.....

.....

.....

X. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO.....

STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA.....

SERIA I NUMER DOWODU OSOBISTEGO.....

Świebodzin, dnia _____ Podpis Rodzica / Opiekuna _____

XI. DEKLARACJA RODZICÓW / OPIEKUNÓW

- Zostałam/em poinformowany/a, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie będą podawane żadne leki.

.....

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

- W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej

.....

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

- Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo żłobka o zmianie mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego

.....

Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

- Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym, w systemie informatycznym, dla potrzeb procesu rekrutacji do żłobka.

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

- Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych z pobytem dziecka w żłobku

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna

- Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie wizerunku dziecka do celów reklamowych żłobka

.....
Data i czytelny podpis rodzica / opiekuna