

Karta zgłoszenia dziecka do Żłobka Urwisek

Informacje o dziecku:

1. Imię i nazwisko dziecka
2. Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania
4. Adres zameldowania
5. PESEL

Planowane godziny pobytu dziecka w żłobku:

.....

Dane dotyczące rodzeństwa: TAK/NIE

(Jeśli tak to proszę podać imiona i rok urodzenia):

.....

.....

Informacje o stanie zdrowia dziecka (jeśli informacje się nie zmieszczą na tej stronie można je dopisać na odwrocie kartki):

1. Dziecko choruje przewlekłe: NIE/TAK (rodzaj schorzenia)
.....
2. Dziecko ma alergie: NIE/TAK (Jakiego rodzaju?)
.....
3. Dziecko miało urazy ciała: NIE/TAK (Jakiego rodzaju?)
.....
4. Dziecko było hospitalizowane/miało zabiegi chirurgiczne: NIE/TAK (Z jakiego powodu?)
.....
.....



5. Dziecko ma wady wrodzone, obciążenia dziedziczne: NIE/TAK (Jakie?)
.....
6. Dziecko jest pod opieką specjalisty: NIE/TAK
Rodzaj specjalisty np.: lekarza, psychologa, fizjoterapeuty, logopedy:
.....
Z jakiego powodu?
.....
7. Reakcja dziecka na wysoką temperaturę: drgawki NIE/TAK, inne:
8. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności: NIE/TAK (Jakiej?)
.....
9. Dziecku przyznano Wczesne Wspomaganie Rozwoju: NIE/TAK
10. Czy przebieg ciąży był bez komplikacji? TAK/ NIE (Jakie komplikacje się pojawiły?)
.....
11. Poród był:
A) Drogami rodnymi B) Cezarskie cięcie
12. Jak przebiegał poród?.....
.....
13. W którym tygodniu ciąży dziecko się urodziło?
14. Czy w pierwszych miesiącach życia rozwój dziecka przebiegał prawidłowo? TAK/NIE (Co się działo?).....
.....

Informacje o rozwoju dziecka:

1. Czy dziecko:
 - a) obraca się z brzucha na plecy: TAK/NIE
 - b) czworakuje: TAK/NIE
 - c) chodzi samodzielnie: TAK/NIE



- d) komunikuje się za pomocą gestów, mimiki twarzy: TAK/NIE
 - e) wymawia pojedyncze słowa: TAK/NIE
 - f) wypowiada proste zdania: TAK/NIE
 - g) pije z kubka (nie dotyczy niekapka): TAK/NIE
 - h) je samodzielnie: TAK/NIE
 - i) korzysta z nocnika: TAK/NIE
 - j) myje samodzielnie ręce: TAK/NIE
 - k) sygnalizuje potrzeby fizjologiczne: TAK/NIE
2. W nowych sytuacjach dziecko jest: onieśmielone/ swobodne/ zaniepokojone? Jak się zachowuje?

3. W jaki sposób dziecko zasypia (samo, przytulane przez opiekuna, bujane, głaskane, z przytulanką, ze smoczkiem?

4. Czy dziecko ma skłonności do:
 ulewania pokarmu: TAK/NIE
 zanoszenia się podczas płaczu: TAK/NIE
5. W jaki sposób dziecko sygnalizuje swoje potrzeby?
 Kiedy jest głodne:.....
 Kiedy chce spać:.....
 Kiedy chce skorzystać z nocnika lub toalety:.....
6. Kiedy dziecko się budzi:
 Jest w dobrym nastroju: TAK/NIE
 Lubi sobie poleżeć: TAK/NIE
 Lubi szybko wstać: TAK/NIE
 Lubi się poprzytulać: TAK/NIE



7. Czy jest coś co niepokoi Panią/ Pana w rozwoju lub zachowaniu dziecka? NIE/TAK co to jest?

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

8. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcieliby Państwo się podzielić:

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



Informacje o rodzicach/opiekunach:

	Mama/ Opiekun	Tata/ Opiekun
Imię i nazwisko		
Miejsce pracy (wykonywany zawód)		
Miejsce zamieszkania		
PESEL		
Numer dokumentu tożsamości		
Telefon do pracy		
Telefon komórkowy (prywatny)		
Adres e-mail (prywatny)		

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie zgłoszone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki Żłobek Niepubliczny Urwisek zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).

.....
Podpis Mamy/Opiekuna

.....
Podpis Taty/Opiekuna



Zobowiązanie dotyczące uiszczania opłat za usługi żłobka niepublicznego urwisek

Ja, niżej podpisana (-y) zobowiązuję się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko z usług Żłobka Niepublicznego Urwisek.

.....
Podpis Mamy/ Opiekuna

.....
Podpis Taty/Opiekuna

Deklaracja Rodziców/ Opiekunów

Deklaruję informować właściciela Żłobka Niepublicznego Urwisek o zmianie miejsca zamieszkania, pracy, numeru telefonu oraz innych istotnych danych, niezbędnych do zachowania płynnej komunikacji.

Zostałam/Zostałem poinformowana/-y, że podczas pobytu dziecka w Żłobku Niepublicznym Urwisek nie mogą być podawane mu żadne leki.

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie go do szpitala i udzielenie mu pomocy medycznej.

.....
Podpis Mamy/Opiekuna

.....
Podpis Taty/Opiekuna

Publikacja wizerunku

Wyrażam zgodę na wykonywanie zdjęć oraz nieodwołalne i bezpłatne wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka, w tym obrót egzemplarzami, na których utrwalono ten wizerunek oraz na zwielokrotnienie wszelkimi dostępnymi aktualnie metodami i technikami, rozpowszechnianie i publikowanie, także wraz z wizerunkiem innych osób utrwalonych przez Żłobek Niepubliczny Urwisek w formie zdjęć, filmów, prac plastycznych dziecka wykorzystywanych do dokumentacji żłobka i promocji placówki:

- na stronie internetowej żłobka,
- w aplikacji do komunikacji z rodzicami i prowadzenia żłobka,
- na skrzynce e-mail rodziców,
- na stronie profilu społecznościowego żłobka na Facebooku,
- w holu i na terenie placówki
- na ulotkach, broszurach, folderach żłobka.

.....
Podpis Mamy/Opiekuna

.....
Podpis Taty/ Opiekuna

