1. KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA KOCHANE MALUSZKI W

POZNANIU

I. Podstawowe dane:

1. Imię i nazwisko Dziecka…………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia............................................................................

3. numer PESEL.......................................

4. Adres zamieszkania...........................................................................................

5. Adres zameldowania………………………………………..……….………..

6. Data przyjęcia dziecka do Żłobka ....................................................................

1. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Matka/opiekun

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………

Numer i seria dowodu osobistego………………………………………………………

Numer telefonu…………………………………………………………………………..

e-mail................................................................................................................................

Ojciec/opiekun

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………

Numer i seria dowodu osobistego………………………………………………………

Numer telefonu…………………………………………………………………………..

e-mail................................................................................................................................

2. OSOBY UPOWAŻNIONE DO OBIORU DZIECKA (OSOBA PEŁNOLETNIA):

1. Imię i nazwisko..................................................................................................................

2. Kim jest dla Dziecka osoba upoważniona.........................................................................

3. Numer dowodu osobistego:……………………………………………………………..

4. Telefon kontaktowy...........................................................................................................

1. Imię i nazwisko...................................................................................................................

2. Kim jest dla Dziecka osoba upoważniona.........................................................................

3. Numer dowodu osobistego:…………………………………………………………....

4. Telefon kontaktowy............................................................................................................ 1. Imię i nazwisko..........................................................................................................

2. Kim jest dla Dziecka osoba upoważniona................................................................

3. Numer dowodu osobistego:………………………………………………………….

4. Telefon kontaktowy............................................................................................................

1. Imię i nazwisko..............................................................................................................

2. Kim jest dla Dziecka osoba upoważniona.....................................................................

3. Numer dowodu osobistego:…………………………………………………………..

4. Telefon kontaktowy........................................................................................................

3. Rodzaj abonamentu (właściwy podkreślić):

I. ABONAMENT CAŁODZIENNY □

II. ABONAMENT 6 – GODZINNY □

Czas pobytu Dziecka w Żłóbku KOCHANE MALUSZKI w poszczególnych dniach tygodnia:

Poniedziałek ......................................................

Wtorek ...............................................................

Środa ................................................................

Czwartek ...........................................................

Piątek ................................................................

Dziecko będzie uczęszczać do Żłobka od dnia....................................................

4. Informacje o Dziecku

1. Z kim Dziecko jest najbardziej związane......................................................................

2. Specjalne zalecenia dotyczące opieki nad Dzieckiem (pomoc w dbaniu o higienę – mycie

rączek, mycie zębów, pomoc przy ubieraniu, szczególne podejście przy

usypianiu itp.).................................................................................................................

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

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

3. Czy istnieją sytuacje stresujące dla Dziecka (czy Dziecko czegoś nie lubi, czy czegoś się

boi)?

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

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

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

4. Charakterystyka Dziecka (podkreślić te określenia, które najlepiej opisują charakter i

zachowanie Dziecka):

• cichy, spokojny, rozważny

• wrażliwy

• żywy, „wiercipięta”, gaduła

• indywidualista – wszystko robi po swojemu, samodzielnie 5. Ulubione zajęcia Dziecka w domu

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

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

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

6. Jak Dziecko znosi rozstanie z Rodzicami / Opiekunami?

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

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

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

7. Czy Dziecko lubi zabawy w grupie rówieśniczej? Jak zachowuje się wśród innych Dzieci?

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

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

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

8. Określenie stopnia samodzielności dziecka (właściwą odpowiedź podkreślić)

ubieranie się:

- samodzielnie

- z niewielką pomocą osoby dorosłej

- nie potrafi się ubrać

spożywanie posiłków:

- samodzielnie

- wymaga niewielkiej pomocy

- trzeba je karmić

potrzeby fizjologiczne:

- samodzielnie

- zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy

- trzeba je pilnować, bo zapomina

- nosi pampersa: tylko do spania, całodobowo

poobiedni odpoczynek:

- zasypia bez kłopotów

- zasypia z trudnością

- nie śpi

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

9. Zabawy i uzdolnienia

• czym dziecko się interesuje?...............................................................................................

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

• czy i w jakim stopniu posługuje się:

- kredkami.........................................................................................................................

- farbami............................................................................................................................

- plasteliną..........................................................................................................................

- klockami..........................................................................................................................

• jakimi zabawkami lubi się bawić?..........................................................................................

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

10. Dodatkowe informacje od Rodziców, które pomogą nam w opiece nad Dzieckiem , a

Maluszkowi ułatwią adaptację i uprzyjemnią pobyt w Żłobku.....................................

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

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

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

…............................................................................................................................................ 5. Dane na temat zdrowia Dziecka:

1. Alergie i uczulenia (w tym na artykuły spożywcze)............................................................

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

2. Przebyte choroby zakaźne (w którym roku życia).............................................................

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

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

3. Czy Dziecko jest podatne na przeziębienia?.......................................................................

4. Czy często choruje?.............................................................................................................

5. Czy Dziecko jest pod opieką lekarza specjalisty? Jakiego? Od kiedy?................................

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

6. Czy są jakieś zalecenia lekarza, do których powinniśmy się stosować w czasie pobytu

Dziecka w Żłobku KOCHANE MALUSZKI?.............................................................................................

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

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

6. Zalecenia dotyczące diety Dziecka

1. Ulubione potrawy Dziecka...................................................................................................

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

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

2. Potrawy, których Dziecko nie lubi.......................................................................................

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

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

7. Ogólny plan dnia Dziecka

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

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

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

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

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

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

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Informuję, że wszystkie zgłoszone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam

zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych w celach związanych z

przyjęciem i pobytem naszego dziecka w Żłobku KOCHANE MALUSZKI przez Dyrektora ŻŁOBKA

zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z

późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na fotografowanie dziecka podczas zajęć w żłobku, w celu zamieszczenia zdjęć na stronie internetowej żłobka Kochane Maluszki.

Poznań............................... ...............................................................

/data/ /czytelny podpis rodziców /opiekunów/