

KARTA ZGŁOSZENIOWA DZIECKA

Dane dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Adres zameldowania.....

Dane Rodziców/ Opiekunów:

Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail:.....

Imię i nazwisko Rodzica/ Opiekuna.....

Pesel.....

Adres zamieszkania.....

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail:.....

2

Planowana godzina przywiezienia dziecka:

Planowana godzina odbioru dziecka:

WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

(w przypadku pkt. 4- należy zaznaczyć odpowiedź najbardziej pasującą)

1. Alergie (wymenić szczegółowo znane zagrożenia w kategoriach uczuleń pokarmowych i wziewnych):

.....
.....

2. Choroby przewlekłe:

.....
.....

3. Wady wrodzone:

.....

4. Leki przyjmowane na stałe:

.....

5. Potrzeby fizjologiczne:

- Dziecko jest samodzielne w zakresie czynności fizjologicznych (korzysta z toalety, nie nosi pieluchy)
- Dziecko wymaga pomocy (korzysta z toalety/ nocnika jednak nadal nosi pieluszki)
- Dziecko jest niesamodzielne (nie korzysta z nocnika, nosi pieluszki)

6. Sen:

- Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki
- Dziecko nie zawsze sypia popołudniu, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć
- Dziecko zawsze śpi popołudniu

7. Dziecko korzysta ze smoczka:

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu

3

8. Czy dziecko pije mleko modyfikowane:

- Nie
- Tak (ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody, itp.)

.....

.....

9. Czy dziecko było już wcześniej pozostawione pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha, niania:

- Tak
- Nie

10. Jeśli tak, jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

.....
.....

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

.....
.....

12. Kiedy dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za rodzicami najlepiej rozweselić je (np. ulubiona zabawa, piosenka, książeczka):

.....
.....

SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

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

4

INFORMACJE DOTYCZĄCE GROMADZENIA DANYCH OSOBOWYCH

DZIECKA I JEGO RODZINY

Gromadzenie danych osobowych odbywa się zgodnie z przepisem art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Dane osobowe dziecka są zbierane wyłącznie w celu sprawnego nawiązania kontaktu z jego rodzicami/opiekunami w nagłych wypadkach, jak również w celu należytego wykonywania opieki nad dzieckiem. Są one udostępnione wyłącznie osobom zatrudnionym, które są zobowiązane do zachowania tajemnicy.

Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

Data Czytelny podpis

.....

WYKAZ INNYCH OSÓB UPOWAŻNIONYCH PRZEZ RODZICÓW/ OPIEKUNÓW DO ODBIORU DZIECKA Z PLACÓWKI

Imię i Nazwisko.....

Numer dowodu osobistego.....

Na Placówce spoczywa odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecko od momentu przyprowadzenia dziecka do placówki, aż do odbioru go przez rodzica albo inną osobę upoważnioną pisemnie do odbioru dziecka.

Wyłącznie rodzice, opiekunie prawni oraz osoby pisemnie przez nich upoważnione,(po uprzednim wylegitymowaniu się) mogą odbierać dziecko z placówki.

dnia Podpis rodzica/opiekuna

5

DODATKOWE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgody na publikację zdjęć mojego dziecka..... w materiałach promocyjnych Prywatnego Żłobka

dnia Podpis rodzica/opiekuna

.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na podawanie mojemu Dziecku posiłków dostarczanych przez firmę cateringową oraz posiłków przynoszonych bezpośrednio do żłobka przez rodziców.

.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam/ nie wyrażam (niepotrzebne skreślić) zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim dziecku, mycie , przebieranie pieluchy jednorazowej, podmywanie okolic intymnych dziecka przez personel Placówki.

Personel placówki nie ma prawa podawać dziecku żadnych leków chyba, że są to leki podawane dziecku na stałe, zlecone pisemnie przez lekarza prowadzącego.