KARTA ZGŁOSZENIOWA

**Żłobek „Na Polance”**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IMIONA I NAZWISKO DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zgłoszenie do Placówki :  Żłobek „Na Polance”  Opole/ Czarnowąsy, ul. Wolności 65, | | DATA URODZENIA DZIECKA |
| Pobyt dziecka – liczba godzin: | |  |
| Przewidywana godzina przyprowadzania |  | NR PESEL DZIECKA: |
| Przewidywana godzina odbierania |  |
| Proponowany termin przyjęcia dziecka od dnia: | | |

INFORMACJE O RODZICACH

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych oraz numery PESEL | | | | 1.  2. | | | |
| Rodzeństwo (wiek) | | | | |  | | |
| Adres zamieszkania rodziców /opiekunów | | | | |  | | |
| E-mail: | | | | | | | |
| Miejsce pracy mamy | | |  | | | | |
| Godziny pracy mamy |  | | | | | Telefon kontaktowy do mamy |  |
| Miejsce pracy taty | |  | | | | | |
| Godziny pracy taty |  | | | | | Telefon kontaktowy do taty |  |

OSOBY UPOWAZNIONE DO ODBIORU DZIECKA

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (imię i nazwisko) | (nr dowodu osobistego, telefon) |
|  |  |
| (imię i nazwisko) | (nr dowodu osobistego, telefon) |
|  |  |
| (imię i nazwisko) | (nr dowodu osobistego, telefon) |

INFORMACJE O DZIECKU

|  |
| --- |
| Stan zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, alergie itp.) |
| Czy dziecko jest uczulone na pokarmy? (jakie?) |
| Nawyki fizjologiczne (pieluszka, nocnik, toaleta) |
| Czy dziecko śpi w ciągu dnia? |
| Nawyki dotyczące leżakowania ( łóżeczko zwykłe, szczebelkowe) | |
| Inne informacje o dziecku, które mogą pomóc nam w opiece nad nim? (specyficzne zachowania; nawyki; sytuacje, których nie lubi, boi się; zachowania, na które należy zwrócić uwagę | |
| Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności a jeżeli tak to jakim? | |
| Czy dziecko uczęszczało już do żłobka / przedszkola (jak długo?) | |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka wyłącznie dla wewnętrznych potrzeb Żłobka Na polance

Wyrażam zgodę na umieszczanie wizerunku mojego dziecka na stronie internetowej żłobka Na polance

|  |  |
| --- | --- |
| /data/ | 1.  2.  /czytelny podpis rodziców lub opiekunów |