



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

„Wesołe Krasnoludki ” w Przyszowej 480

Proszę o przyjęcie do żłobka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

od dnia.....

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. PESEL dziecka..... data ur.....w
2. Adres zamieszkania dziecka.....
3. Czy dziecko uczęszczało już do żłobka (TAK, NIE)
Jeśli TAK to proszę podać do jakiego.....
(nazwa żłobka)
4. Czy dziecko posiada rodzeństwo? nie posiada, jedno, dwoje, więcej
5. Czy dziecko śpi w ciągu dnia? TAK, NIE. W jakich godzinach śpi?.....
6. Co pomaga dziecku w zasypianiu, a co przeszkadza?.....
7. Proszę opisać rytuał zasypiania
8. Proszę opisać sytuacje, których dziecko nie lubi, boi się.....
9. Jakie zabawy i zabawki szczególnie lubi Państwa dziecko?.....
10. Czym się interesuje?.....
11. Jakie metody uspokojenia dziecka stosują Państwo w trudnych sytuacjach?
12. W jakie dni i w jakich godzinach dziecko będzie przebywało w żłobku?.....
13. Inne ważne informacje o dziecku, które chcą Państwo przekazać pracownikom żłobka:.....
14. **Moje dziecko (proszę podkreślić pasujące odpowiedzi i dopisać własne):**
 - chodzi przy pomocy osoby dorosłej
 - chodzi samodzielnie
 - korzysta z pampersów
 - zgłasza potrzeby fizjologiczne
 - potrzebuje pomocy w ubieraniu
 - ubiera się z pomocą osób dorosłych
 - potrafi samo się ubierać
 - trzeba je karmić butelką/łyżeczką
 - wymaga niewielkiej pomocy podczas posiłków
 - samo radzi sobie z jedzeniem
 - praktycznie je wszystko, nie ma specjalnych upodobań
 - jest wiele potraw, których nie lubi i nie chce jeść, np.
.....
.....

Proszę udzielić wskazówek odnośnie posiłków dziecka (np. słabo gryzie, nie lubi zakładania śliniaków, owoców w kompocie).....

15. Informacje o stanie zdrowia dziecka.

- a) dziecko urodzone w porodzie: -przedwczesnym, - o czasie, - po terminie,
- b) uzyskało liczbę punktów w skali Apgar.....
- c) pobyty w szpitalu, sanatorium-powód.....
- d) przebyte choroby zakaźne: ospa wietrzna, różyczka, świnka, szkarlatyna, inne.....
- e) dziecko pod wzmożoną opieką lekarską – powód.....
- f) zalecenia lekarskie.....

16. Dodatkowe informacje o dziecku: (stała choroba, wady rozwojowe, alergie)

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

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

17. Dane rodziców/opiekunów:

- a) imię i nazwisko matki/opiekunki*.....
- b) imię i nazwisko ojca/opiekuna*.....
- c) adres zameldowania rodziców/opiekunów*.....
- d) telefon kontaktowy.....
- e) dodatkowe telefony do dyspozycji żłobka.....

1. Informacje o zatrudnieniu rodziców/opiekunów

Ojciec/opiekun	Matka/opiekunka
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Telefon:.....	Telefon:.....
Zawód:.....	Zawód:.....
Czas pracy: od.....do.....	Czas pracy: od.....do.....
Pieczętka zakładu pracy:	Pieczętka zakładu pracy:

III. OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA:

1. Oświadczenie rodzica/opiekuna o osobie upoważnionej do odbierania dziecka.
Oświadczam, że moje dziecko może być odebrane przez:

Lp.	Imię i Nazwisko osoby upoważnionej	Seria i nr. dowodu osobistego	Stopień pokrewieństwa	Numer telefonu
1.				
2.				

2. W sytuacji wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

Lp.	Imię i Nazwisko	Seria i nr. dowodu osobistego	Numer telefonu
1.			
2.			
3.			

3. W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej i na podjęcie niezbędnych czynności medycznych, w tym przewiezienie do szpitala.
4. Zobowiązuję się do przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka, aby chronić je przed większym dyskomfortem i rozwojem choroby i aby nie narażać pozostałych dzieci na zarażanie.
5. Zobowiązuję się poinformować Dyрекcję przynajmniej 2 tygodnie wcześniej o rezygnacji z usług świadczonych przez żłobek (wypowiedzenie skutkuje na koniec miesiąca).

Uwaga:

Podane w zgłoszeniu informacje muszą być zgodne ze stanem faktycznym i będą wykorzystywane przez personel żłobka w celu umożliwienia szybkiego kontaktu z rodzicami/opiekunami w razie wymagającej tego sytuacji.

Limanowa, dnia.....

.....
(podpis ojca/opiekuna i podpis matki/opiekunki)

ZGODA RODZICA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka przedszkola



CHATKA MAŁEGO SKRZATKA

Dane rodzica:

.....
Imię i Nazwisko

Zakres danych:

- imię i nazwisko,
- data urodzenia,
- pesel,
- miejsce urodzenia,
- adres zamieszkania,
- imiona i nazwiska rodziców oraz adres zamieszkania rodziców
- dane dotyczące stanu zdrowia, nr telefonu, wizerunek, opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej, imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru dziecka z przedszkola
- inne dane niezbędne z prowadzoną przez nas działalnością dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczą

Niniejszym oświadczam, że wyrażam dobrowolną i wyraźną zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

przez **Niepubliczny Żłobek Integracyjny „Wesołe Krasnoludki”**

w celu dla którego zostały podane, czyli **prowadzonej przez Przedszkole działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej wobec dziecka, którego dane dotyczą.**

Jednocześnie oświadczam, że moja zgoda spełnia wszystkie warunki, o których mowa w art. 7 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), tj. zapytanie o zgodę zostało mi przedstawione w wyraźnej i zrozumiałej formie, zostałem poinformowany o warunku rozliczalności zgody, przysługuje mi możliwość jej wycofania w każdym czasie.

Zostałem ponadto poinformowany o tym, że dane zbierane są przez Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Chatka Małego Skrzatka” dla którego organem prowadzącym jest Firma Usługowa RE-BUD Bogusława Darowska ul. Chmielnik 23, 34-600 Limanowa, a także o celu ich zbierania, dobrowolności podania, prawie wglądu i możliwości ich poprawiania, a także o tym, że dane te nie będą udostępniane innym podmiotom.

.....
czytelny podpis rodzica

Podstawa prawna: Art. 7 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz.U.UE.L.2016.119.1).