



KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA „Wesołe Krasnoludki ” Biczyce Dolne 262

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

od dnia.....

I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA

1. PESEL dziecka..... 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 kompcie).....

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 zarażenie.
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.

Mordarka, dnia.....

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