



Karta Zgłoszeniowa Dziecka do Żłobka „Zajączek”

CZĘŚĆ A – REJESTRACJA DZIECKA DO ŻŁOBKA/WPISANIA NA LISTĘ REZERWOWĄ (wymagane)

OD KIEDY CHCĄ PAŃSTWO ZAPISAĆ DZIECKO (Proszę podać, od jakiego miesiąca dziecko miałooby zacząć uczęszczać do żłobka)	
CZY KTÓRYŚ Z RODZICÓW/OPIEKÓNÓW PRAWNYCH LUB SAMO DZIECKO JEST ZAMELDOWANE W LUBLINIE LUB CZY KTÓRYŚ Z RODZICÓW/OPIEKÓNÓW PRAWNYCH LUB SAMO DZIECKO MIESZKA W LUBLINIE?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

1. Dane identyfikacyjne dziecka

Imię Nazwisko		Urodzony(a):	
Adres zamieszkania:		Pesel:	

2. Dane Rodziców/Opiekunów

Imię i Nazwisko Matki/opiekuna prawnego:			
Adres zamieszkania			
Miejsce pracy (razem z adresem i telefonem)			
Telefon kontaktowy komórkowy i stacjonarny		Adres e-mail	
Pesel i numer dowodu osobistego			
Imię i Nazwisko Ojca/opiekuna prawnego:			
Adres zamieszkania			
Miejsce pracy (razem z adresem i telefonem)			
Telefon kontaktowy komórkowy i stacjonarny		Adres e-mail	
Pesel i numer dowodu osobistego			

CZĘŚĆ B – INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA

(nie wymagane przy zgłoszeniu do zapisu na listę, natomiast ta część musi zostać uzupełniona przed podpisaniem umowy)

Alergie (wymienić szczegółowo znane zagrożenia w kategorii: pokarm, zwierzęta, rośliny i inne)	
Choroby przewlekłe	
Wady wrodzone lub nabyte	

Jedzenie:		Poruszanie się:	
Je wszystko	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Sprawnie chodzi	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
Jest niejadkiem	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	Sprawnie biega	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Komunikuje się za pomocą	W nowych sytuacjach dziecko jest:	Usypia:
<input type="checkbox"/> Gestów i mimiki <input type="checkbox"/> Używa pojedynczych wyrazów <input type="checkbox"/> Buduje proste zdania	<input type="checkbox"/> Onieśmiałe <input type="checkbox"/> Swobodne <input type="checkbox"/> Zaniepokojone <input type="checkbox"/> Inne (jakie)	<input type="checkbox"/> Samo <input type="checkbox"/> W obecności osoby dorosłej

4. Oświadczenia Rodzica/ Opiekuna

Oświadczam, że:

Zostałam/em poinformowana/ny, że w trakcie pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane dziecku żadne leki.

W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u mojego dziecka należy skontaktować się z:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:.....

W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na podjęcie działań medycznych, w tym wezwanie lekarza i bezzwłoczne powiadomienie jednej z osób wymienionych wyżej.

Lublin, dnia

.....
czytelny podpis rodzica(ów)/opiekuna(ów)

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzania i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w żłobku naszego dziecka, naszych danych osobowych oraz osób upoważnionych do jego odbioru, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpień 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Lublin, dnia

.....
czytelny podpis rodzica(ów)/opiekuna(ów)

5. Osoby upoważnione do odbioru dziecka:

Oświadczam, że oprócz osób wskazanych w niniejszej karcie w pkt. 2 do odbioru dziecka z żłobka upoważniam/y następujące osoby :

	Dane pierwszej osoby:	Dane drugiej osoby:
Imię i Nazwisko:		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy		
Pesel i numer dowodu osobistego		

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazana powyżej, upoważniona osobę.

Lublin, dnia

.....
czytelny podpis rodzica(ów)/opiekuna(ów)