Data…………………......….

# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA MAYA

Dziecko będzie uczęszczało do Żłobka od dnia............................................................................

Dziecko będzie uczęszczało w godzinach od ................................. do ........................................

## 1. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................

Data urodzenia: ............................................................................................................................

Miejsce urodzenia: .......................................................................................................................

PESEL dziecka: ............................................................................................................................

Adres zamieszkania: ....................................................................................................................

Obywatelstwo: .............................................................................................................................

## 2. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

**MAMA / OPIEKUNKA**

Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................

Pesel: ......................................................................................................

Miejsce zamieszkania: .................................................................................................................

Miejsce pracy: ..............................................................................................................................

Tel. kom: .......................................................... do pracy: ...........................................................

Adres e-mail: ..................................................... @ .....................................................................

**TATA / OPIEKUN**

Imię i nazwisko: ..........................................................................................................................

Pesel: ......................................................................................................

Miejsce zamieszkania: .................................................................................................................

Miejsce pracy: ..............................................................................................................................

Tel. kom: .......................................................... do pracy: ...........................................................

Adres e-mail: ..................................................... @ .....................................................................

Miejscowość i data: ................................................................................

Podpis rodzica / opiekuna prawnego……………………………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego..........................................................

# UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA

**ZE ŻŁOBKA MAYA**

***............................................................................***

***(IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej**  | **Numer i seria dowodu osobistego** **Telefon kontaktowy**  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

Miejscowość i data.....................................................................................

Podpis rodzica / opiekuna prawnego……………………………..………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego...........................................................

## Deklaracja Rodziców/Opiekunów prawnych

1. Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w Żłobku bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki, poza ustalonymi z pielęgniarką.
2. W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.
3. Deklaruję informować na bieżąco personel Żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.
4. Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych pobytem dziecka w Żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i wykorzystywanie jego wizerunku na naszym profilu w portalu społecznościowym facebook.

.

1. Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem organizacyjnym Żłobka MAYA. Przeczytałem/am, zrozumiałem/am i akceptuje jego warunki i postanowienia.
2. W sprawach, których niniejszy regulamin nie reguluje, obowiązują indywidualne ustalenia między właścicielką Żłobka MAYA, a Rodzicem.

Miejscowość i data…………………………………….....................…..

Podpis rodzica / opiekuna prawnego…………………………….………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego..........................................................

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie podanych we wniosku danych osobowych w celach statystycznych oraz związanych z funkcjonowaniem placówki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z dnia 29.10.1997r. Nr 133 poz. 883.

Miejscowość i data………………………………......………………….

Podpis rodzica / opiekuna prawnego………………….…………………

Podpis rodzica / opiekuna prawnego..........................................................

### KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

#### 1. DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko

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

1. Data urodzenia

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

1. Adres zamieszkania

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

1. PESEL

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

#### 2. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

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

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………...............................................................................

1. Zalecenia dotyczące diety

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

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

1. Choroby przewlekłe:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Wady wrodzone:

…………………………………………………………………………………………….....................

1. Leki przyjmowane na stałe:

……………………………………………………………………………………………………......…

1. Przebyte choroby zakaźne

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

1. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia

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

1. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):
	* Dziecko samodzielnie korzysta z nocnika/toalety;
	* Dziecko z pomocą opiekuna korzysta z nocnika/ toalety jednak nadal nosi pieluchę);
	* Dziecko nie potrafi jeszcze korzystać z nocnika/toalety (nosi pieluchę);

1. Sen (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):
	* Dziecko nie potrzebuje popołudniowej drzemki;
	* Dziecko nie zawsze sypia, jednak sygnalizuje kiedy jest zmęczone i ma ochotę się położyć;
	* Dziecko zawsze śpi po obiedzie;

1. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):
	* Tak
	* Nie
	* Tak, ale tylko do snu

1. Czy Dziecko pije mleko modyfikowane
	* Nie
	* Tak (ile razy dziennie, o jakich porach)

1. Ulubione zajęcia dziecka

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

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

1. Ulubione potrawy dziecka

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

1. Czego dziecko nie lubi jeść

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

1. Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich: żłobek, klub malucha. niania:
	* Tak • Nie

1. Jeśli tak, jak Dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami:

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………..............................................................................

1. W sytuacji kiedy Dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka):

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………….....................................................

1. Inne informacje o Waszym dziecku, jakie uważacie Państwo za istotne

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

…………………………………………………………………………………...................................

#### 3. SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość i data …………………...........................................................

Podpis rodzica/opiekuna……………………………….............................…

Podpis rodzica/opiekuna………………….......................……......…………