

**Karta zgłoszenia dziecka**  
**Do Prywatnego żłobka**  
**„Mali Geniusze” w Krakowie**

**Podstawowe dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data i miejsce urodzenia ..... PESEL .....

**Matka** ..... PESEL .....

WYKONYWANY ZAWÓD ..... e-mail .....

Telefon kontaktowy..... Telefon służbowy.....

**Ojciec** ..... PESEL .....

WYKONYWANY ZAWÓD ..... e-mail .....

Telefon kontaktowy..... Telefon służbowy.....

**Adres zamieszkania**.....

**Telefon domowy**.....

**Czas pobytu dziecka w żłobku:**

Poniedziałek.....

Wtorek.....

Środa.....

Czwartek.....

Piątek.....

## INFORMACJE OGÓLNE O DZIECKU

***Czy dziecko legitymuje się orzeczeniem o niepełnosprawności, jeśli tak jakim?***

.....

***Czy dziecko posiada rodzeństwo? Ile i w jakim wieku?***

.....

***Czy istnieją sytuacje wyjątkowo stresujące dla dziecka?***

.....

.....

***Ulubione zajęcia dziecka w domu?***

.....

.....

***Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami?***

.....

.....

***Jak dziecko zachowuje się w obecności rówieśników? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?***

.....

.....

***Jakimi zabawkami dziecko lubi się bawić?***

.....

.....

***Określenie stopnia samodzielności dziecka:***

Ubieranie się

-samodzielnie

-z niewielką pomocą osoby dorosłej

-nie potrafi się ubrać

Spożywanie posiłków

- samodzielnie
- z niewielką pomocą
- trzeba je karmić

Potrzeby fizjologiczne

- samodzielnie
- zgłasza potrzebę, ale wymaga pomocy
- trzeba je pilnować, bo zapomina
- nosi pampersa: do spania, całodobowo

Poobiedni odpoczynek

- zasypia bez kłopotów
- zasypia z trudnością
- nie śpi
- musi być usypiane(jak?)

.....

***O czym jeszcze powinniśmy wiedzieć?***

.....  
.....

***Dane na temat zdrowia i odżywiania dziecka***

- Alergie i uczulenia

.....  
.....

- Przebyte choroby zakaźne

.....  
.....

- Czy dziecko jest podatne na częste przeziębienia?

.....

- Jak często choruje?

.....

- Czy jest pod opieką specjalisty? Jakiego?

.....

- Zalecenia lekarzy o które powinniśmy zadbać:

.....

.....

### **Zobowiązanie do uiszczania opłat**

Ja, niżej podpisana (-y) zobowiązuje się do regularnego i terminowego dokonywania opłat związanych z korzystaniem przez moje dziecko ze żłobka.

Data

Podpis Rodzica/Opiekuna

Kraków, dnia.....

.....

### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Informuję, że wszystkie zgłoszone przeze mnie informacje są zgodne z prawdą. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem mojego dziecka w żłobku „Mali Geniusze” danych osobowych przez Dyrektora Klubu, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych(Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).