Załącznik nr 1
do umowy świadczenia usług
z dnia .....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

CZĘŚĆ A – DANE DZIECKA

Imię i nazwisko:.....

PESEL: ..... Data urodzenia: ..... - ..... - ..... r.

Miejscowość urodzenia: ..... Narodowość: .....

Obywatelstwo: .....

Adres zameldowania:

Ulica, nr domu i nr mieszkania:.....

Kod pocztowy: ..... - ..... Miejscowość: .....

Adres zamieszkania: (wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)

Ulica, nr domu i nr mieszkania:.....

Kod pocztowy: ..... - ..... Miejscowość: .....

Czas pobytu dziecka w żłobku: od godz. ...…..... do godz. ...….....

Data przyjęcia dziecka do żłobka: ..... - ..... - ..... r.

Spożywane posiłki: ….. Śniadanie ..... Obiad ….. Podwieczorek

CZĘŚĆ B – DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

MATKA

Imię i nazwisko: .....

Nazwisko panieńskie: ..... PESEL: .....

Nr telefonu komórkowego: .....

Adres e-mail: .....

OJCIEC

Imię i nazwisko: .....

PESEL: .....

Nr telefonu komórkowego:.....

Adres e-mail: .....

Nr konta bankowego do celów rozliczeń opłat:

.....

CZĘŚĆ C – INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

Czy Dziecko urodziło się zdrowe? TAK / NIE

Czy Dziecko często choruje? TAK / NIE

Stałe choroby Dziecka (jakie?):.....

Przebyte choroby zakaźne dziecka, urazy itp.:.....

.....

Wady rozwojowe Dziecka: .....

Wskazania bądź przeciwwskazania poradni specjalistycznej wydane w wyniku przeprowadzonych badań: .....

.....

.....

Czy dziecko regularnie przyjmuje leki, które mogą wpływać na jej/jego samopoczucie?

.....

.....

Czy Dziecko jest pod stałą opieką specjalisty? TAK / NIE

(jakiego? z jakiego powodu?).....

Które z zaleceń lekarzy powinny być wypełniane również w żłobku?

.....

Czy dziecko jest alergikiem? TAK / NIE

Na co jest uczulone?

.....

.....

.....

Czy poza alergią są inne czynniki zdrowotne lub kulturowe, o których placówka powinna wiedzieć? TAK / NIE Jakie? .....

CZĘŚĆ D – PIELĘGNACJA DZIECKA

Czy Dziecko zgłasza potrzeby fizjologiczne?

TAK / NIE /Czasami zapomina/ Tak, ale potrzebuje pomocy

Czy Dziecko nosi „pampersa”? TAK / NIE / Tylko do spania

CZĘŚĆ E – ŻYWIENIE DZIECKA

Dziecko ma alergię pokarmową na:

☐ brak

☐ mleko i nabiał .....

☐ mięso (jakie?) .....

☐ owoce (jakie?) .....

☐ warzywa (jakie?) .....

☐ inne .....

Dziecko je:

☐ chętnie

☐ niechętnie

☐ jest niejadkiem

Dziecko wyjątkowo nie lubi jeść: .....

Dziecko je posiłki:

☐ samodzielnie

☐ potrzebuje pomocy w jedzeniu

☐ trzeba je karmić

Czy dziecko pije mleko modyfikowane:

☐ NIE

☐ TAK (ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody itp.)

.....

.....

.....

CZĘŚĆ F – WYPOCZYNEK DZIECKA

Proszę podać przedział czasowy, w którym Dziecko śpi:

.....

Przyzwyczajenia Dziecka, które pomagają Mu zasnąć:

.....

CZĘŚĆ G – SAMODZIELNOŚĆ DZIECKA

Dziecko sprawnie chodzi: TAK / NIE

Dziecko sprawnie biega: TAK / NIE

Dziecko ubiera się:

☐ samodzielnie

☐ z pomocą osoby dorosłej

☐ nie potrafi samo się ubrać

W jaki sposób dziecko komunikuje się z otoczeniem:

☐ gesty i mimika

☐ używa prostych, pojedynczych słów

☐ buduje proste zdania

☐ mówi płynnie pełnymi zdaniami

Dziecko w kontaktach z innymi dziećmi jest:

☐ uległe

☐ lubi dominować

☐ czasami agresywne

☐ obojętne

☐ woli bawić się samodzielnie

☐ naturalne

☐ bezkonfliktowe

Czy Dziecko było wcześniej pozostawione pod opieką osób trzecich: niania, klub malucha, żłobek.

☐ NIE

☐ TAK (jak reagowało na rozstanie z rodzicami?) .....

.....

.....

Czy potrafią państwo wskazać jakieś szczególne sytuacje, które Dziecko drażnią lub których się boi np. znaczny hałas, głośne pukanie itp.: .....

.....

.....

Kiedy dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za rodzicami najlepiej rozwesela je (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka itp.) .....

.....

Inne spostrzeżenia dotyczące Dziecka: .....

.....

.....

CZĘŚĆ H – ZAINTERESOWANIA I ZABAWA

Czy Dziecko ma kontakt z innymi dziećmi poza żłobkiem? TAK / NIE

Czym Dziecko zajmuje się chętnie w domu?

☐ rysuje

☐ bawi się klockami

☐ układa puzzle

☐ ogląda bajki w telewizji

☐ lubi czytanie bajek

☐ lubi oglądać książeczki

☐ lubi bawić się lalkami / samochodami / pluszakami

☐ lubi zabawy ruchowe

☐ lubi spacery

☐ lubi tańczyć

☐ uczestniczyć w czynnościach domowych

Ulubione zabawki Państwa Dziecka: .....

Oczekiwania Rodziców wobec żłobka: .....

.....

.....

.....

W jaki sposób dowiedzieliście się Państwo o żłobku? .....

.....

.....

CZĘŚĆ I – ZGODY / ZEZWOLENIA

W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego Dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie Dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej.

……..
data czytelny podpis rodzica

Deklaruję informować na bieżąco dyrekcję żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego.

……..
data czytelny podpis rodzica

Zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat związanych pobytem dziecka w żłobku zgodnie z obowiązującymi przepisami.

……..
data czytelny podpis rodzica

Wyrażam zgodę na wykonywanie czynności pielęgnacyjnych przy moim Dziecku oraz wyrażanie czułości poprzez przytulanie, głaskanie, tulenie do snu.

……..
data czytelny podpis rodzica

Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że żłobek posiada monitoring dla potrzeb wewnętrznych placówki.

……..
data czytelny podpis rodzica

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Imię i nazwisko: .....

Seria i numer dowodu osobistego: .....

Wola Uhruska, dnia ……..….. Podpis ……..…….....…

UWAGA! Dane osobowe będą wykorzystywane tylko dla działalności żłobka zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) i Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO)