

Data.....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA SENSORYCZNEGO NEURONEK

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:

Tel. kom:

Adres e-mail:

TATA / OPIEKUN

Imię i nazwisko:

Pesel:

Miejsce zamieszkania:

Tel. kom:

Adres e-mail:

Miejscowość i data:

Podpis rodziców / opiekunów
prawnych.....
.....

KARTA INFORMACYJNA O DZIECKU

DANE DZIECKA

1. Imię i nazwisko
2. Data urodzenia
4. Adres zamieszkania.....
5. PESEL.....

WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU

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

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

2. Zalecenia dotyczące diety

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

3. Choroby przewlekłe:

.....
.....

4. Wady wrodzone:

.....
.....

5. Leki przyjmowane na stałe:

.....
.....

6. Przebyte choroby zakaźne

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

7. Czy dziecko jest podatne na przeziębienia

.....
.....
.....
8. 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)

9. 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

10. Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź)

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu

11. Czy Dziecko pije mleko modyfikowane

- Nie
- Tak (ile razy dziennie, o jakich porach)

12. Ulubione zajęcia dziecka

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

13. Ulubione potrawy dziecka

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

14. Czego dziecko nie lubi jeść

.....
.....
.....
15. Czy Dziecko było wcześniej pozostawiane pod opieką osób trzecich:
żłobek,
klub malucha
niana:

Tak
Nie

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

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

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

.....
.....

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

.....
.....

3. SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE SPRAWOWANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

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

Miejscowość i data

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

I

INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz .U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) dane osobowe dotyczące dzieci i ich rodziców zbierane są w celu rekrutacji i prowadzenia

niezbędnej dokumentacji określonej przepisami prawa oświatowego. Rodzicom przysługuje prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane te są niekompletne, nieaktualne lub nie prawdziwe. Dane zebrane w Karcie zgłoszenia dziecka do żłobka są zbierane, przechowywane i przetwarzane zgodnie z przepisami prawa. Administratorem danych jest Niepubliczny Żłobek Sensoryczny NEURONEK reprezentowanym przez Monikę Gościńską, 05-123 Olszewnica Stara, ul. Leśny Jar 41D.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu rekrutacji i prowadzenia niezbędnej dokumentacji określonej przepisami. Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych, oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.