

Żłobek Miejski
62-600 Koło
ul. Powstańców Wlkp. 6

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ŻŁOBKA od dnia

(Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie)

Prosimy o wypełnienie kwestionariusza. Uzyskane informacje zostaną wykorzystane do organizacji i planowania pracy z Państwa Dzieckiem.

I. Dziecko

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia..... 3. Adres zamieszkania, telefon
.....
4. Adres zameldowania
5. PESEL.....

II. Rodzice/Opiekunowie

Matka/opiekunka

Ojciec/opiekun

Imię i nazwisko:

.....

Miejsce zamieszkania i telefon:

.....

.....

Miejsce pracy i telefon:

.....

.....

III Adaptacja Państwa Dziecka do nowego środowiska

- | | | |
|--------------------------------------|-----|-----|
| 1. Czy Dziecko uczęszczało do żłobka | tak | nie |
|--------------------------------------|-----|-----|

IV Informacja o Państwa Dziecku

- | | | |
|---------------------------------------|----------|-----------|
| 1. Sprawnie chodzi: | tak | nie |
| 2. Sprawnie biega | tak | nie |
| 3. Wymaga pomocy przy: | | |
| Jedzeniu | tak | nie |
| myciu rączek i buzi | tak | nie |
| ubieraniu, rozbieraniu | tak | nie |
| je | łyżeczką | z butelki |
| 4. Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne | tak | nie |
| 5. Wyraża się za pomocą : | | |
| a/ gestów i mimiki | | |
| b/ używa pojedynczych wyrazów | | |
| c/ buduje proste zdania | | |
| 6. W nowych sytuacjach dziecko jest : | | |
| a/ onieśmiałe | | |
| b/ swobodne | | |
| c/ zaniepokojone | | |
| d/ inne, jakie?..... | | |
| | | |

7. Usypia: prosimy o zakreślenie

- a/ przed obiadem/ po obiedzie
- b/ samo/ w obecności osoby dorosłej

8. Przyzwyczajenia, które ułatwiają dziecku zaśnięcie;

.....
.....

9. Spostrzeżenia o dziecku, którymi chcielibyście Państwo podzielić się z nami:

.....
.....

10. Czy dziecko choruje na przewlekłe lub inne choroby (alergie)?

.....
.....

11. Czy dziecko jest na specjalnej diecie, a jeżeli tak to prosimy wymienić produkty, których nie je?

.....
.....

Koło, dnia.....

.....
podpis rodziców/opiekunów

Decyzja kierownika:

1) dziecko zapisane do żłobka od dnia

.....
(podpis kierownika)

2) dziecko wypisane ze żłobka od dnia z powodu

Deklaracja rodziców

- Zostałam/em poinformowany, że podczas pobytu dziecka w żłobku bez zlecenia lekarza nie mogą być podawane żadne leki, poza ustalonymi z pielęgniarką lekami przeciwgorączkowymi.
- W razie zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam/nie wyrażam zgody na przewiezienie dziecka do szpitala i udzielenie pomocy medycznej
- Deklaruję informować na bieżąco kierownictwo żłobka w przypadku zmiany mojego miejsca zamieszkania, pracy oraz numeru telefonu kontaktowego

- Następujące osoby pełnoletnie upoważniam do odbioru mojego dziecka ze żłobka:

Imię i nazwisko pokrewieństwo nr Dowodu Osobistego nr telefonu

1.....

2.....

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

- „Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. wyrażam/nie wyrażam zgody na przetwarzanie danych osobowych, w tym, w systemie informatycznym, dla potrzeb procesu rekrutacji do żłobka”.

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

.....
Data

.....
czytelny podpis