Bydgoszcz, dnia …………………………

**Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznego Żłobka Tatrzański Las**

**85-794 Bydgoszcz, ul. Stanisława Witkiewicza 3 os. Fordon**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………..……………………………………….

/ IMIĘ I NAZWISKO DZIECKA/

do Niepublicznego Żłobka Tatrzański Las w roku szkolnym ………..…./……...…….

od dnia………………

1. **Dane osobowe dziecka:**

\*\*proszę wypełnić drukowanymi literami

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |

1. **Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATKA** |  | **OJCIEC** |
| Imię i nazwisko | Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia:  Seria i numer dowodu osobistego: | Data urodzenia:  Seria i numer dowodu osobistego: | |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania | |
| Telefon komórkowy | Telefon komórkowy |  |
| e-mail | e-mail | |
| Nazwa i adres zakładu pracy | Nazwa i adres zakładu pracy | |
| Telefon do pracy | Telefon do pracy | |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………... | …………………………………………………. |
| Miejscowość i data | Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych |

# UPOWAŻNIENIE

Ja ……………………………..…………legitymujący się dowodem osobistym o serii

i numerze .................................. upoważniam do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka ze żłobka osoby wymienione poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Seria i nr dowodu osobistego | Telefon kontaktowy | Pokrewieństwo |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Oświadczamy, że bierzemy pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu odebrania go ze żłobka przez pełnoletnią osobę wskazaną powyżej.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… | ……………. ……………………… |
| Miejscowość i data | Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych |

* Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w Niepublicznym Żłobek Tatrzański Las naszego dziecka, danych osobowych naszych, oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Niepubliczny Żłobek Tatrzański Las zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**\***

* Wyrażam/y zgodę na publikację zdjęć dziecka z pobytu, uroczystości i imprez żłobkowych na

stronie Internetowej, Facebook i Instagramie żłobka oraz w innych materiałach promujących żłobek.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\***

……………………………………………

Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

**\***) Niepotrzebne skreślić

# DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. **Dane dotyczące dziecka:**
2. Potrzeby fizjologiczne (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź).

• Dziecko jest samodzielne w zakresie czynności fizjologicznych - korzysta z toalety: ⃝

• Dziecko wymaga pomocy (korzysta z toalety/ nocnika jednak nadal nosi pieluchę): ⃝

• Dziecko jest niesamodzielne (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 w ciągu dnia (proszę podać godziny):…………………………………………..

•Dziecko korzysta ze smoczka (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź): Tak ⃝ Nie ⃝

Tak, ale tylko do snu ⃝

1. Czy dziecko pije mleko modyfikowane?: Nie ⃝ Tak ⃝

Jeśli tak to ile razy dziennie, o jakich porach, jaka jest proporcja mleka do wody itp.) …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

d) Czy dziecko było wcześniej pozostawione pod opieką osób trzecich? (żłobek, klub malucha, niania): Tak ⃝ Nie ⃝

Jeśli tak jak dziecko zareagowało na rozstanie z rodzicami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e) Czy potrafią Państwo wskazać jakieś szczególne sytuacje, które dziecko drażnią lub których się boi, np. znaczny hałas, głośne pukanie, itp.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

f) Kiedy dziecko jest smutne, zdenerwowane lub tęskni za Rodzicami najlepiej je rozweselić (np. ulubiona zabawka, piosenka, książeczka): ……………………………………………………………………………………………………………….

1. Przebyte choroby zakaźne/stan zdrowia: ……………………...………………………........................…………………
2. Alergie pokarmowe/uczulenia: ……………………………………………………………………………………………………………

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

1. Jak dziecko zachowuje się w kontaktach z rówieśnikami?........................................................................

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

1. Czy dziecko przebywa pod stałą opieką poradni specjalistycznej? TAK ⃝ NIE ⃝

Jeśli tak to jakiej? ……………………………………………………………………………………..............................................

1. Czy dziecko przyjmuje leki na stałe? TAK ⃝ NIE ⃝

Jeśli tak do jakie?.......................................................................................................................................

1. Orientacyjne godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od………….……….do……….............

1. Inne informacje dotyczące dziecka, o których Rodzice chcieliby poinformować:

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

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

**2. Dane dotyczące rodzeństwa** (proszę wpisać imię i rok urodzenia)

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

**IV. Zobowiązania rodziców (opiekunów prawnych) dziecka.**

**1.** W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:

* Przestrzegania postanowień Statutu żłobka.
* Podawania do wiadomości żłobka wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
* **Regularnego** uiszczania opłat za żłobek w **wyznaczonym** terminie.
* Przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez osobę dorosłą do tego upoważnioną.
* Przyprowadzania do żłobka **zdrowego** dziecka.

…………………………………………………

Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

# Warunkiem przyjęcia dziecka do Niepublicznego Żłobka Tatrzański Las w Bydgoszczy jest uiszczenie opłaty wpisowego w wysokości

# 300 PLN na konto Alior Bank 10 2490 0005 0000 4530 5800 4641

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze Statutem Niepublicznego Żłobka Tatrzański Las.

…………………………………………………

Podpisy Rodziców/ Opiekunów prawnych

## Decyzja Dyrektora Niepublicznego ŻłobkaTatrzański Las w Bydgoszczy

Dyrektor w dniu ……………………..

1. zakwalifikował dziecko ……………………………………………….……………………… od dnia ………………………………
2. nie zakwalifikował dziecka …………………………………………………………………. z powodu…………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Data ………………………………… …………………………………………………………………

Podpis dyrektora

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |