

Olsztyn, dn.....

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

1. DANE DZIECKA

IMIONA I NAZWISKO:

PESEL:

DATA I MIEJSCE URODZENIA:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

.....

MIEJSCE ZAMELDOWANIA:

.....

2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

	MATKA	OJCIEC
Nazwisko i imię		
Miejsce zamieszkania oraz zameldowania		
Nr dowodu osobistego		
Pesel		
Miejsce pracy i nr tel do miejsca pracy		
Telefon kontaktowy		
E-mail		

3. GODZINY POBYTU DZIECKA W ŻŁOBKU:

Przewidywana godzina przyprowadzania:

Przewidywana godzina odbierania:

Dziecko będzie uczęszczać do żłobka od dnia:

4. WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

ALERGIE (również pokarmowe):

CHOROBY PRZEWLEKŁE:

WADY WRODZONE:.....

ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:.....

LEKI PRZYJMOWANE NA STAŁE:.....

CZY SYN/CÓRKA POSIADA RODZĘNSTWO?

- NIE
- TAK

Jeśli tak proszę podać ilość oraz wiek rodzeństwa

.....
.....

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)

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 popołudniu

DZIECKO KORZYSTA ZE SMOCZKA (proszę zaznaczyć najbardziej pasującą odpowiedź):

- Tak
- Nie
- Tak, ale tylko do snu

CZY DZIECKO BYŁO POOSTAWIONE KIEDYŚ POD OPIEKĄ OSÓB TRZECICH (żłobek, klub
malucha, niania):

- TAK
- NIE

SUGESTIE RODZICÓW ODNOŚNIE OPIEKI NAD DZIECKIEM (np. Jak dziecko zasypia, czy chodzi):

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

5. OSOBY UPOWAŻNIONE DO ODBIORU DZIECKA:

Imię i nazwisko.....Nr Dowodu osobistego..... Nr tel.....

Imię i nazwisko.....Nr Dowodu osobistego..... Nr tel.....

Imię i nazwisko.....Nr Dowodu osobistego..... Nr tel.....

Imię i nazwisko.....Nr Dowodu osobistego..... Nr tel.....

Imię i nazwisko.....Nr Dowodu osobistego..... Nr tel.....

Zobowiązuję się do przedstawienia Dyrektorowi Żłobka Aktu Urodzenia Dziecka, oraz Książeczki Szczepień Dziecka.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Dyrektora Żłobka o zmianach w podanych wyżej informacjach.

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Data

Podpis matki/opiekunki prawnej

Podpis ojca/opiekuna prawnego