

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:**

	<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>
<b>Nazwisko i imię</b>		
<b>Miejsce zamieszkania oraz zameldowania</b>		
<b>Nr dowodu osobistego</b>		
<b>Pesel</b>		
<b>Miejsce pracy i nr tel do miesiąca pracy</b>		
<b>Telefon kontaktowy</b>		
<b>E-mail</b>		

### **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 RODZEŃSTWO?**

- 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 SMO CZKA** (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	POKREWIEŃSTWO	NR. DOWODU OSOBISTEGO	NR. TELFONU

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

**Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania 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