



Niepubliczny Żłobek Ślimaczek
65-730 Zielona Góra
ul. Elektronowa 4
tel. 68 458 26 21
e-mail: zlobek@abcslimaczek.pl
www.slimaczekzlobek.pl

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA ŚLIMACZEK W ZIELONEJ GÓRZE

Imię i nazwisko dziecka
Pesel dziecka
Data urodzenia
Miejsce urodzenia
Adres zamieszkania dziecka
Adres zameldowania dziecka.....
Przyjęcie dziecka na rok szkolny.....od do
w godzinach..... od do
ze **śniadaniem***, **zupą***, **II daniem***, **podwieczorkiem***, **II podwieczorem***
/8:30/ /11:00/ /13:30/ /15:00/ /16:30/
*niepotrzebne skreślić
Pakiet godzinowy (zaznacz właściwy) : 6h 8h 10h

1. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

MATKA/OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko
Pesel.....
Data urodzenia
Adres zamieszkania jeśli inny niż dziecka.....
Adres zameldowania
Wykształcenie
Godziny pracy
Miejsce pracy

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY

Imię i nazwisko
Pesel.....
Data urodzenia
Adres zamieszkania jeśli inny niż dziecka.....
Adres zameldowania
Wykształcenie
Godziny pracy
Miejsce pracy

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW:

Adres e-mail mamy.....
Nr telefonu komórkowego mamy.....
Numer telefonu do praca

Adres e-mail taty.....
Numer telefonu komórkowego taty

Numer telefonu do praca

Inne osoby upoważnione do kontaktów

1.....
2.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr telefonu)

2. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

1. Czy dziecko sygnalizuje potrzeby fizjologiczne ?
2. Czy często choruje ?
- * Jeżeli tak, to na jakie choroby najczęściej ?
.....
3. Czy w rozwoju dziecka występowały/występują zaburzenia lub nieprawidłowości ?
- * Jeżeli tak, to jakie ?
- * Kiedy się pojawiły ? (wiek dziecka)
- * Czym się przejawiały ?
- * Kiedy i przez kogo została postawiona diagnoza ?.....
- * Jak brzmi ?.....
4. Czy dziecko jest pod stałą opieką specjalistyczną ?
- * Jeżeli tak to od kiedy ?
- * Gdzie ?
- * Jacy specjaliści opiekują się dzieckiem ?
- * Które z zaleceń specjalistów powinny być wypełniane również w żłobku ?
.....
5. Inne istotne informacje o dziecku :
- * Czy są potrawy, których nie może jeść ?.....
- * Jeśli tak, to jakie ?.....
- * Jakie są ulubione potrawy dziecka ?
- * Przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergię:.....
- * Czy dziecko było szczepione?.....
- obowiązkowe szczepienia-data i na co szczepienie.....
- dodatkowe szczepienia-data i na co szczepione.....
- * Inne informacje o dziecku, które Rodzice / Prawni opiekunowie uważają za ważne :
.....
.....
.....

3. DANE DOTYCZĄCE RODZEŃSTWA:

(proszę podać imiona, nazwiska i rok urodzenia):

.....
.....

4. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień Statutu Żłobka;
- podawania do wiadomości Żłobka jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach;
- regularnego uiszczania opłat za Żłobek w wyznaczonym w umowie terminie;
- przyprawdzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
- przyprawdzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
- przyprawdzania dziecka i odbioru dziecka ze Żłobka w zadeklarowanych w zgłoszeniu godzinach;

Akceptujemy powyższe warunki. Czytelny podpis:

.....

Matki / Prawnego opiekuna

.....

Ojca / Prawnego opiekuna

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Powyższe informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka i są udostępnione tylko właścicielom i pracownikom Niepublicznego Żłobka Ślimaczek, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Dane udostępniamy również na użytek UM Zielona Góra, LUW w ramach Rządowego Programu Maluch+ oraz portal Emp@tia.

Oświadczamy, że przedłożone przez nas w niniejszej karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Akceptujemy warunki opieki nad dzieckiem, wynikające z jego prawa i obowiązków zawartych w Statucie Żłobka, zobowiązujemy się do zapoznania się z nim oraz akceptacji.

Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych przez Niepubliczny Żłobek Ślimaczek, w celach związanych z jego działalnością.

Wyrażamy zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

Ponadto wyrażamy zgodę na publikowanie zdjęć oraz nagrań naszego dziecka na stronie internetowej żłobka oraz w mediach społecznościowych, a także na użytek nieodpłatnej reklamy żłobka w środkach masowego przekazu oraz na banerach reklamowych oraz udostępnianie materiałów z wizerunkiem dziecka poprzez rozsyłanie zaproszeń na podane w karcie adres e-mail.

Czytelny podpis:

Zielona Góra, dnia.....

.....

Matki/prawnego opiekuna

.....

Ojca/prawnego opiekuna

6. UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU DZIECKA Z PRZEDSZKOLA

Dzieci wydawane są tylko osobom pełnoletnim upoważnionym przez Rodziców lub Opiekunów prawnych. Do odbioru dziecka z Przedszkola niniejszym upoważniamy:

(imię i nazwisko, seria i nr dowodu osobistego)

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Zielona Góra, dnia.....

Czytelny podpis:

.....
Matki / Opiekuna Prawnego

.....
Ojca / Opiekuna Prawnego

7. DECYZJA

Decyzją Dyrektora z dniadziecko:

* zostało zakwalifikowane do korzystania z usług Niepublicznego Żłobka Ślimaczek

* nie zostało zakwalifikowane do korzystania z usług Niepublicznego Żłobka Ślimaczek

z powodu :.....

*Niepotrzebne skreślić

.....
(pieczętka i podpis Dyrektora Przedszkola)