



Niepubliczny Żłobek Ślimaczek  
65-730 Zielona Góra  
ul. Elektronowa 4  
tel. 68 458 26 21  
[e-mail:zlobek@abcslimaczek.pl](mailto:zlobek@abcslimaczek.pl)  
[www.slimaczekzlobek.pl](http://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 .....  
Seria i numer dowodu osobistego.....  
Adres zamieszkania jeśli inny niż dziecka.....  
Adres zameldowania .....  
Wykształcenie .....  
Godziny pracy .....  
Miejsce pracy .....

#### **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**

Imię i nazwisko .....  
Pesel.....  
Data urodzenia .....  
Seria i numer dowodu osobistego.....

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 pracy .....  
Adres e-mail taty.....  
Numer telefonu komórkowego taty .....  
Numer telefonu do pracy .....  
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 ?.....
- \* Jeżeli tak, to jakie ?.....
- \* Jakie są ulubione potrawy dziecka ? .....
- \* Przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie:.....
- \* 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;
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze Żłobka osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo;
- przyprowadzania do Żłobka tylko zdrowego dziecka;
- przyprowadzania 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 oraz LUW w ramach Rządowego Programu Maluch+.

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.

Zielona Góra, dnia.....

Czytelny podpis:

.....  
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 dnia .....dziecko: .....

\* 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)