

PROJEKT: „ŻŁOBEK AKADEMIA MAŁYCH ODKRYWCÓW 2”

Nr projektu: RPLD.10.01.00-IŻ.00-10-002/18

Projekt realizowany w ramach Osi Priorytetowej X Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Działania X.1 Powrót na rynek pracy osób sprawujących opiekę nad dziećmi w wieku do lat 3, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa łódzkiego na lata 2014-2020.

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŻŁOBKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do żłobka „Akademia Małych Odkrywców” od dnia

Dane osobowe dziecka :

PESEL	
IMIĘ	
DRUGIE IMIĘ	
NAZWISKO	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość, gmina)	
ADRES ZAMELDOWANIA (ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość, gmina)	

Dane osobowe Matki/Opiekunki oraz Ojca/Opiekuna:

	MATKA/OPIEKUNKA	OJCIEC/OPIEKUN
IMIĘ		
NAZWISKO		
ADRES ZAMIESZKANIA (ulica, nr domu, nr lokalu, kod, miejscowość, gmina)		
TELEFONY KONTAKTOWE		
E-MAIL		
ZAKŁAD PRACY (NAZWA, ADRES)		

Informacje o dziecku:

1. Czy dziecko ma opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

tak nie

Jeżeli tak - podać z jakiego tytułu i nr opinii/orzeczenia

.....

2. Czy dziecko jest na coś uczulone? Jeśli tak, to na co? Prosimy o uwzględnienie nietolerancji pokarmowych i wskazanie produktów, które muszą lub powinny być wykluczone z diety dziecka.

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

3. Czy dziecko jest pod stałą opieką lekarza specjalisty? Jeśli tak, to jakiego i z jakiego powodu?

.....
.....

4. Czy dziecko jest szczepione zgodnie z kalendarzem szczepień?

tak nie

5. Czy dziecko przechodziło choroby zakaźne (np. ospa, różyczka, świnka, żółtaczkę, itp.)?

tak nie

Jeśli tak, proszę wymienić jakie:

.....
.....

6. Inne informacje dotyczące zdrowia dziecka, o których powinni wiedzieć opiekunowie dziecka oraz dyrekcja żłobka.

.....
.....

7. Orientacyjne godziny pobytu dziecka:

8. *Czy dziecko samodzielnie (dotyczy dzieci, które ukończyły 2. r. ż.):

- Spożywa posiłki: tak nie
- Korzysta z toalety: tak nie
- Rozbiera/ubiera się: tak nie

Oświadczenia:

Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku mojego dziecka z pobytu w żłobku, uroczystości i imprez na stronie internetowej, na facebooku oraz w innych materiałach promujących żłobek.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Zostałam/em poinformowana/y, że podczas pobytu dziecka w żłobku nie mogą być podawane żadne leki, nawet te wydawane bez recepty. Zobowiązuję się przyprowadzać do przedszkola wyłącznie zdrowe dziecko.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

W przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia, przewiezienie dziecka do szpitala oraz udzielenie pierwszej pomocy.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Zgodnie z art. 23 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach związanych z pobytom dziecka w żłobku – w tym dzienniku zajęć żłobka oraz w innej dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka przez logopedę i psychologa oraz ewentualny udział mojego dziecka w zajęciach specjalistycznych.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w spacerach i wycieczkach w okolicach żłobka (wraz z grupą pod opieką opiekuna) w ramach codziennych zajęć.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Zostałam/em poinformowany o możliwości wpłaty dobrowolnej kwoty na rzecz działań statutowych.

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Osoby upoważnione do odbioru dziecka ze żłobka:

Upoważniam do przyprowadzania i odbierania mojego dziecka ze żłobka osoby wymienione poniżej. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka od chwili odebrania go ze żłobka przez wskazane osoby.

IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	PESEL	NUMER KONTAKTOWY

.....
data i podpis Rodzica/Opiekuna

Zobowiązuję się do:

- zapoznania się i przestrzegania postanowień Statutu Żłobka,
- bezzwłocznego informowania o jakichkolwiek zmianach w zakresie informacji zawartych w niniejszym formularzu i innych, mogących mieć wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo dziecka,
- przyprowadzania i odbierania dziecka ze żłobka osobiście lub przez inną osobę upoważnioną w godzinach pracy placówki,
- przyprowadzania do żłobka tylko zdrowego dziecka,
- aktywnego uczestniczenia w zebraniach rodziców i innych wydarzeniach zawartych w kalendarzu pracy żłobka.

Pouczenia:

Poinformowany o tym, że za złożenie fałszywego oświadczenia podlega się odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor żłobka może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zgłoszenia. Podane dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 97 z 29 października 1997r. z późn. zmianami)

.....
(miejsowość, data, podpis Rodzica/Opiekuna)