



**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA
DO NIEPUBLICZNEGO ŻŁOBKA BAJKOWY DWOREK**

Proszę o przyjęcie
urodzony w dnia
PESEL

do ŻŁOBKA NIEPUBLICZNEGO BAJKOWY DWOREK mieszczącego się w Mławie
przy ulicy Kościuszki 26.

Adres zameldowania dziecka.....

Dane dotyczące rodziców (opiekunów prawnych dziecka)

Mama

Imię..... nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer dowodu osobistego.....

Nazwa zakładu pracy

Tel. domowy..... Tel do pracy.....

Tel. komórkowy..... adres e-mail.....

Tata

Imię..... nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

Numer dowodu osobistego.....

Nazwa zakładu pracy

Tel. domowy..... Tel do pracy.....

Tel. komórkowy..... adres e-mail.....

KARTA INFORMACYJNA DZIECKA

INFORMACJE OGÓLNE

1. Czy dziecko uczęszczało do innego żłobka?.....
2. Czy dziecko śpi w ciągu dnia?.....
3. Czy sygnalizuje potrzeby fizjologiczne?.....
4. W jakich godzinach dziecko będzie przebywało w żłobku?.....

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA

1. Jakie choroby zakaźne dziecko przebyło?.....
2. Czy dziecko jest pod opieką specjalisty?.....
3. Jakie zalecenia specjalisty powinny być wypełniane również w żłobku?.....
4. Na jakie produkty spożywcze dziecko jest uczulone?.....
5. Czy dziecko jest alergikiem?.....
6. Zalecenia związane z dietą.....
7. Czy dziecko przyjmuje jakieś leki?.....
8. Inne istotne informacje związane ze zdrowiem dziecka?.....

Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w przedszkolu naszego dziecka, naszych danych osobowych oraz osób upoważnionych do jego odbioru, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych.

Mława, dnia.....

podpis matki.....

podpis ojca.....

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć z pobytu dziecka w żłobku na stronie internetowej Bajkowego Dworku.

TAK

NIE

Podpis rodziców:Data.....

OŚWIADCZENIE

Do odbioru ze żłobka dziecka upoważniam/y następujące osoby:

1.....

Imię i nazwisko

adres

.....

numer dowodu osobistego

numer telefonu

2.....

Imię i nazwisko

adres

.....

numer dowodu osobistego

numer telefonu

3.....

Imię i nazwisko

adres

.....

numer dowodu osobistego

numer telefonu

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną powyżej, upoważnioną osobę.

Mława, dnia.....

podpis matki.....

podpis ojca.....