



Załącznik nr 1

Żłobek „MISIACZKOWO WIDZEW” al. Piłsudskiego 158a

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

- ☐ zapis
☐ aktualizacja danych

Proszę o przyjęcie/Proszę o aktualizację danych w karcie zgłoszenia Dziecka

..... ur. dnianr PESEL.....
(nazwisko i imię dziecka)

1. DANE KONTAKTOWE:

Adres zamieszkania dziecka: ul....., nr domu....., nr lokalu.....,
kod pocztowy....., miejscowość.....

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW – zgodnie z art. 3a Ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 z dnia 4 lutego 2011 wraz z późniejszymi zmianami

Mama /opiekun prawny/

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Telefon kontaktowy/email.....
PESEL.....

Tata /opiekun prawny/

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Telefon kontaktowy/email.....
PESEL

Osoby upoważnione do odbioru Dziecka: (imię, nazwisko, nr pesel)

1.
2.
3.
4.

RODZAJ WYBRANEGO ABONAMENTU:

- ☐ Zielony – bez limitu
☐ Niebieski - 5 dni w tygodniu do 5 godzin dziennie
☐ Żółty - 5 dni w tygodniu do 3 godzin dziennie

WYŻYWIENIE (menu bez diety specjalnej/z dietą specjalną)*

- ☐ śniadanie,
- ☐ II śniadanie,
- ☐ dwudaniowy obiad,
- ☐ podwieczorek.

***wg deklaracji rodzica/opiekuna prawnego**

2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

1. Stała choroba, wady rozwojowe, orzeczenie o niepełnosprawności, itp.:

.....

.....

2. Czy dziecko jest alergikiem? Jeżeli tak, to na co:

.....

.....

3. O czym jeszcze powinniśmy wiedzieć?

.....

.....

Rodzeństwo (imiona i wiek dzieci)

.....

Czy dziecko uczęszczało już do klubu malucha/przedszkola? - tak/nie.

Określenie charakteru Dziecka (ruchliwe, spokojne, nieśmiałe itp.)

.....

.....

.....

Informacje o Dziecku:

• Czy istnieją sytuacje wyjątkowo stresujące dla dziecka?

.....

.....

• Ulubione zajęcia dziecka w domu?

.....

.....

• Czy dziecko łatwo rozstaje się z rodzicami?

.....

.....

- Jak dziecko zachowuje się w obecności rówieśników? Czy lubi uczestniczyć w zabawach z grupą?

.....

.....

- Jakimi zabawkami dziecko lubi się bawić?

.....

.....

Czy chętnie dzieli się z innymi? - tak/nie.

Czy ma dobry kontakt z dziećmi? - tak/nie.

Szczególne uzdolnienia dziecka (jakie)

.....

.....

Określenie stopnia samodzielności dziecka

1. Ubieranie się:

samodzielnie

z niewielką pomocą osoby dorosłej

nie potrafi się ubrać

2. Spożywanie posiłków:

samodzielnie

z niewielką pomocą osoby dorosłej

trzeba je karmić

3. Potrzeby fizjologiczne:

samodzielnie zgłasza potrzebę

potrzebna pomoc

trzeba je pilnować, bo zapomina

nosi pampersa: do spania całodobowo

4. W jaki sposób dziecko sygnalizuje swoje potrzeby?

• gdy jest głodne

• gdy chce spać

• gdy chce skorzystać z toalety

• inne charakterystyczne zachowania

5. Poobiedni odpoczynek:

• Dziecko sypia:

• jeden raz dziennie w godzinach:

• dwa razy dziennie w godzinach:

• przed snem dziecko lubi:

- posłuchać kołysanki
- przytulić maskotkę
- posłuchać bajki
- przytulić opiekunkę
- napić się
- smoczek

• zasypia: ▪ samodzielnie ▪ przytulone do opiekunki

- budzi się: ▪ w dobrym nastroju ▪ lubi poleżeć ▪ lubi szybko wstawać
- potrzebuje trochę czasu ▪ lubi się przytulać

Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że:

- przed wypełnieniem Karty Zapisu został mu przez Żłobek doręczony jego i jego Regulamin Organizacyjny,
- zapoznał się z w/w dokumentami oraz że zobowiązuje się przestrzegać ich postanowień w zakresie dotyczącym rodziców/opiekunów prawnych,
- podał jedynie prawdziwe informacje o Dziecku niczego nie zatajając,
- zobowiązuje się na bieżąco aktualizować dane podane w Karcie Zapisu.

Dnia.....

.....
Podpis matki /opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego